



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Förderverein Römerlager Anreppen e.V. werden.

Vorname / Name / Firma

Geburtsdatum Beruf

Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort

Telefon E-Mail

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Römerlager Anreppen e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von

_____ Euro (Einzelperson mind. 35 € und Institutionen mind. 50 €)

eine Spende in Höhe von _____ Euro einmalig _____ Euro jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kreditinstituts

IBAN BIC

Erklärung zur Verwendung von Daten und zur Veröffentlichung von Fotos.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Förderverein Römerlager e.V. im Rahmen der Mitgliedschaft unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Mitgliederlisten werden in digitaler oder gedruckter Form an Vorstandsmitglieder weitergegeben, wie deren Funktion im Verein die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen Fotos von mir gemacht werden dürfen und zur Veröffentlichung auf der Homepage und in Publikationen des Fördervereins verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Ich stimme zu, Informationen und Daten per Mail zu erhalten.

Datum / Unterschrift