

# Aufnahmeantrag

## Stadtelternrat Limbach-Oberfrohna e.V.

per Mail an [frage@stelli.org](mailto:frage@stelli.org) oder per Fax an 0321 21252245

Vorname/Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Arbeitskreis: <small>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</small>	Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/>		

Hiermit beantrage ich laut § 7 der Satzung des Stadtelternrates Limbach-Oberfrohna die Mitgliedschaft.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die mir ausgehändigte, gültige Satzung des Stadtelternrates Limbach-Oberfrohna als verbindlich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Vom Vorstand auszufüllen:

Antrag genehmigt am:

--