

An den
Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V.
Hagenmarkt 2
38100 Braunschweig

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V.

Name, Vorname _____
Straße Hausnummer _____
PLZ Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefonnummer _____
E-Mail-Adresse _____

Der Zusendung von Korrespondenz durch den Verein per E-Mail stimme ich zu
(bitte ankreuzen): ☐ ja ☐ nein

Mein Beitritt erfolgt zum: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Diese steht unter www.krebsberatung-bs.de als Download zur Verfügung.

Den Jahresbeitrag i.H.v. ☐ 30,00 €
oder den freiwillig erhöhten Betrag von ☐ _____ €

werde ich bis spätestens 30.06. des Kalenderjahres auf das Konto des Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V. überweisen. Für das laufende Jahr wird der Betrag sofort entrichtet.

Bankverbindung:
Braunschweigische Landessparkasse IBAN DE87 2505 0000 0000 4160 16

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V. meine erhobenen Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft nutzt. Meine persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift