



# Lichtensteiner Miteinander e.V.

## Aufnahmeantrag

Lichtensteiner Miteinander e.V.

Mühlgraben 1 09350 Lichtenstein

Tel: 037204/61155

E-mail: lichtensteinermiteinander@gmx.de

www.lichtensteinermiteinander.de

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein Lichtensteiner Miteinander e.V.

Name			Mitglieds. Nr.
Vorname	Geburtsdatum		
Straße			(Wird vom Verein eingetragen)
PLZ	Ort		<u>Familienstand</u>
Telefon	Mobil		<input type="checkbox"/> Ledig
E-Mail			<input type="checkbox"/> Verheiratet

<b>Ehe-/Lebenspartner:</b>		Mitglieds. Nr.	<input type="checkbox"/> Geschieden
			<input type="checkbox"/> Verwitwet
		(Wird vom Verein eingetragen)	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft
Name			
Vorname	Geburtsdatum		

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir werde/n aktiv im Verein mitarbeiten und habe/n meine/unsere Angebote und Wünsche in dem Formular "Leistungsangebot und Leistungsnachfrage" eingetragen
<input type="checkbox"/>	Ich engagiere mich in anderen Vereinen <u>und</u> erhalte dort Aufwandsentschädigungen (Angabe aus steuerrechtlichen Gründen notwendig)
<input type="checkbox"/>	Ich bin arbeitslos und benötige eine Bescheinigung für die Arbeitsagentur/das Jobcenter (Nichtzutreffendes bitte streichen)
<input type="checkbox"/>	Ich werde zur Zeit (noch) nicht aktiv im Verein mitarbeiten

<b>Mein Jahresbeitrag beträgt</b>	<input type="checkbox"/> 20.-€	<input type="checkbox"/> 30.- € Paare	<input type="checkbox"/> 50.- € Institutionen
-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	---

Mir ist bewusst, dass ich während meiner Tätigkeit für den Verein Zugang zu sehr persönlichen Lebensumständen anderer Mitglieder und Hilfesuchenden erhalte.

Ich verpflichte mich mit meinem Antrag auf Mitgliedschaft, diese Informationen gegenüber Dritten absolut vertraulich zu behandeln. Mir ist bewusst, dass eine Verletzung dieser Verschwiegenheit meinen sofortigen Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben kann. Diese Verschwiegenheit gilt auch, wenn meine Mitgliedschaft beendet ist (§§ 5 BDSG/35 SGBI Bundesdatenschutzgesetz).

--

Ort, Datum

--

Unterschrift

--

ggf. Unterschrift des Ehe-/Lebenspartners

Anlagen: Datenschutz (Verpflichtung gemäß §5 BDSG)