



Bezirksverein der Kehlkopferierten
Siegen-Olpe-Gummersbach-Altenkirchen e.V.
Am Grimberg 30 - 57234 Wilnsdorf



Ich ...

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

kehlkopferiert/kehlkopflös

ja nein

trete dem

Bezirksverein der Kehlkopferierten Siegen-Olpe-Gummersbach-Altenkirchen e.V.

bei.

Meine Bankverbindung lautet:

Name der Bank

IBAN

Kontoinhaber

Datum und Unterschrift

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und für die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Als Vereinsmitglied habe ich das Recht auf:

- Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten
- Berichtigung der Daten, sofern diese unrichtig sind
- Sperrung der Daten, wenn deren Richtigkeit nicht feststeht
- Löschung der Daten, wenn die Speicherung unzulässig war oder beim Austritt aus dem Verein
- Bereitstellung dieser Daten in einem gängigen Format (Recht auf Datenübertragung) Art. 20 DS-GVO

Datum und Unterschrift

1. Vorsitzender: Wolfgang Steinbach

☎ (0271) 67 34 22 53

✉ steinbach51@web.de

2. Vorsitzender: Burckhardt Laube

☎ (02733) 12 285

Schriftführerin: Monika Schade

☎ (02722) 83 97

Kassenführerin: Ines Eichfeld

☎ (02732) 55 300 54

Bankverbindung:

Sparkasse Siegen

IBAN: DE19 4605 0001 0030 342232

SWIFT-BIC: WELADED1SIE