

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich für die Kommune Lippstadt die passive Mitgliedschaft im Familiengerechte Kommune e.V.

Name der Institution  
Nachname, Vorname

Stadt Lippstadt – vertreten durch  
Bürgermeister Christof Sommer

Straße

PLZ und Ort

Telefon/Mobil

Email

Geburtsdatum

Mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sind wir einverstanden.

Die Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten vom Familiengerechte Kommune e.V. für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial - auch per E-Mail - genutzt werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....  
Datum, Unterschrift