



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Bitte gut lesbar ausfüllen und dem Vorstand persönlich oder per Post übergeben.

01 PERSÖNLICHE ANGABEN

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Email

02 ART DER MITGLIEDSCHAFT

Einzelmitglied Familienmitgliedschaft Jugendmitglied

03 FAMILIENANGEHÖRIGE (FALLS ZUTREFFEND)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

04 ERKLÄRUNG UND DATENSCHUTZ

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Epirotischen Verein Bielefeld und Umgebung e.V. Ich erkenne die jeweils gültige Satzung an und willige ein, dass die oben genannten Daten ausschließlich für Mitgliederverwaltung und Vereinskommunikation verarbeitet werden. Eine Einwilligung in freiwillige Kommunikation kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Beitragshöhe, Zahlungsdaten und Satzung erhalten Sie beim Vorstand. Die Mitgliedschaft wird nach Annahme des Antrags gemäß Satzung wirksam.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε ευανάγνωστα και παραδώστε την αίτηση στο Διοικητικό Συμβούλιο.

01 ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία γέννησης

Οδός και αριθμός

Ταχυδρομικός κώδικας, πόλη

Τηλέφωνο

Email

02 ΕΙΔΟΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ατομικό μέλος Οικογενειακό μέλος Νέος/Νέα

03 ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ)

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία γέννησης

04 ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ζητώ την εγγραφή μου στον Ηπειρωτικό Σύλλογο Μπίλεφελντ και Περιχώρων. Αναγνωρίζω το ισχύον καταστατικό και συμφωνώ με την επεξεργασία των παραπάνω στοιχείων αποκλειστικά για τη διαχείριση των μελών και την επικοινωνία του συλλόγου. Μπορώ να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου για προαιρετικές επικοινωνίες οποτεδήποτε.

Τόπος, ημερομηνία

Υπογραφή

Σημείωση: Το ποσό της συνδρομής, τα στοιχεία πληρωμής και το καταστατικό παρέχονται από το Διοικητικό Συμβούλιο. Η αίτηση ισχύει μετά την αποδοχή της σύμφωνα με το καταστατικό.