

Mitgliedsantrag



YOUNG VOICE TGD

JA, ich möchte Mitglied werden! Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an.

NAME VORNAME

STRASSE / HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL / WOHNORT

TELEFON / MOBILTELEFON GEBURTSDATUM

E-MAIL

- Schüler/in
- Student/in
- Hochschulabsolvent/in
- Azubi
- Andere

Ich bestätige die Angaben zu meiner Person, die ich der Young Voice TGD e.V. zum Zwecke der Datenerfassung im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle. Ich bin darüber informiert, dass die Young Voice TGD e.V. zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften personenbezogene Angaben über mich mit Hilfe von Computern verarbeitet.

Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/in Ort, Datum Unterschrift Vorstand

Bei unter 16-jährigen Unterschrift des *Erziehungsberechtigten*