

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Verein Versmold Verzaubert e. V. ab dem _____.**

Firma _____
Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Geburtstag _____ -ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

- | | |
|---|---|
| ☐ Einzelmitgliedschaft
(50 € jährlich) | ☐ Organisation / Juristische Person
(100 € jährlich) |
| ☐ Partner / Kind (von einem Einzelmitglied)
(25 € jährlich) | ☐ Mitarbeiter (von Versmold Verzaubert e. V.)
(18 € jährlich) |
| ☐ Schüler / Student
(25 € jährlich) | |

Bei Minderjährigen: Namen der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten.

Name _____ Vorname _____
Name _____ Vorname _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins Versmold Verzaubert e. V. in der jeweils gültigen Fassung an.
Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung
der Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft
widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen auch die des Erziehungsberechtigten