

Jugendnetzwerk Lambda e.V.  
Schillerstraße 7  
99096 Erfurt

Tel: 0361 644 8754  
Fax: 0361 644 8752  
E-Mail: info@lambda-online.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit trete ich dem Verein Jugendnetzwerk Lambda bei.

**Vor- und Nachname<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nummer** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

Die Satzung des Jugendnetzwerk Lambda e.V. habe ich gelesen und erkenne ich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Mitgliedschaft im Verein Jugendnetzwerk Lambda e.V. bis zum 27. Geburtstag kostenlos ist. Ein Austritt ist jederzeit ohne die Einhaltung einer Frist möglich.

Ja     Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
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 die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Es erfolgt keine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte.

Mir ist bekannt, dass mir das Recht zusteht, die Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Verein ist in diesem Fall zur Löschung der persönlichen Daten unter Wahrung der gesetzlichen Fristen verpflichtet.

Ja     Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Sollte euer (selbstgewählter) Vorname von dem Vornamen abweichen, der in euren Papieren (z.B. Personalausweis) steht, braucht ihr nur euren selbstgewählten Vornamen angeben. Euren Passnamen brauchen wir nicht.