Antrag auf Mitgliedschaft im

CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V.

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

Es besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem CVJM-Ortsverein:

☐ Ja, im _____ ☐ nein

Einverständniserklärungen: *(*Bitte ankreuzen!)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten beim CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V. gespeichert und nur für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V. mir Informationen und Einladungen zu Mitgliederversammlungen per E-Mail zusendet.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von Aktionen und Veranstaltungen von mir für die Öffentlichkeitsarbeit des CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V. genutzt werden dürfen.

Der Antrag auf Mitgliedschaft ist nicht an die Erteilung des Einverständnisses zu oben genannten Punkten gebunden.
Sie können jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilten Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V.
Die Grundlagen des Vereins (z.B. Satzung und Pariser Basis), Angebote und Mitgliedsbeiträge sind mir benannt.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift

CVJM Stadtverband Lüdenscheid e.V., Im Olpendahl 52, 58507 Lüdenscheid
Tel.: 02351 / 54233, E-Mail: info@cvjm-stadtverband.de