



Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme im Thüringer Landfrauenverband e.V.

Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: Vorname:

Geb. Datum: Telefonnummer*:

E- Mail*:

PLZ; Wohnort:

Straße, Nr.:

Ich trete dem Thüringer Landfrauenverband e.V. bei als:

(bitte entsprechendes ankreuzen)

Einzelmitglied: oder als Mitglied des/der Kreisvereins/Ortsgruppe:

Ortsverein: Landkreis:

Beitragsmerkmal: (bitte ankreuzen)

berufstätig

arbeitssuchend/
geringfügig beschäftigt,
Auszubildende/Student

Rentnerin/
Rentner/
Vorruheständler

unter 16

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die geltende Satzung einzuhalten. Diese liegt den Ortsgruppen vor oder ist jederzeit in der Geschäftsstelle des Verbandes erhältlich bzw. auf unserer Homepage www.thueringer-landfrauenverband.info einsehbar.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für verbandsinterne Zwecke erfasst und gespeichert werden. Meine Daten werden gelöscht, sofern meine Mitgliedschaft im Verband beendet wird. Ansonsten gelten die gesetzlich vorgegebenen Datenschutzbestimmungen

* diese Angaben sind freiwillig

Datum: _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der
Erziehungsberechtigten)