

Freie Wählergemeinschaft Iffezheim e.V.

| Antrag auf Aufna | hme | ○ Antrag | auf Änderung | 3 | |
|---|----------------------|------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| Hiermit stelle ich den An Iffezheim e.V." | itrag auf N | ∕itgliedschaft | im Verein "Frei | e Wählergemeinschaft | |
| Nachname: | | | | | |
| Vorname: | | | | | |
| Straße u. Hausnr.: | | | | | |
| PLZ/Ort: | | | | | |
| Beruf: | | | | | |
| Geburtsdatum: | Staatsangehörigkeit: | | | | |
| Telefon: | | | | | |
| E-Mail: | | | | | |
| Die nachfolgenden Angal | ben sind f <u>i</u> | ür die Annahm | <u>ie der Beitrittser</u> | klärung erforderlich! | |
| Ich bin Mitglied in einer I | Partei: | | nein | ◯ ja | |
| Wenn "ja", bitte Namen | der Partei | angeben: | | | |
| Ich bin Mitglied einer ode Bürgerinitiative/n oder S | | en politischen | Gruppierung/en | n bzw. Organisation/en, | |
| Wenn "ja", bitte Name/n | der politi | schen Gruppie | erung/en bzw. O | rganisation/en, | |
| Bürgerinitiative/n oder S | ekte/n ang | geben: | | | |
| Ich bestätige die Vollstän | ıdigkeit un | ıd Richtigkeit r | neiner Angaben | | |
| Datum, Ort: | | | Unterschrift: _ | | |

Freie Wählergemeinschaft Iffezheim e.V.

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

| Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgen bei der |
|--|
| Freien Wählergemeinschaft Iffezheim e.V. nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz- |
| Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). |

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

| Von der Datenschutzordnung der Freien Wählergemeinschaft Iffezheim e.V. hab | e ich |
|---|-------|
| Kenntnis genommen. | |

| Datum, Ort: | Unterschrift: | |
|-------------|---------------|--|
| • | - | |