

>AUFNAHMEANTRAG<

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Familienstand: _____

Geb.-Datum: _____._____._____ Erlerner Beruf: _____

Telefon: _____ - _____ Jetzige Tätigkeit: _____

Handy: _____ - _____ Besondere Kenntnisse: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage zum _____._____.202____ die Mitgliedschaft und wünsche als

aktives Mitglied **Fördermitglied**

in die Wählervereinigung „Freie Oelsnitzer Bürgerschaft e.V.“ aufgenommen zu werden.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese stehen auf der Homepage www.fob-online.de unter Download zu Verfügung. Vom Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich (gemäß DSGVO) damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben speichert und für Vereinszwecke verwendet. Darüber hinaus erteile ich dem Verein die Erlaubnis, Fotos und Angaben zu meiner Person für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presse, Homepage, soziale Medien) zu verwenden. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Ort, Datum

Antragsteller
Unterschrift

(Erziehungsberechtigter)
Unterschrift