# ***Kleingärtnerverein Neustadt in Holstein***

***-- gegr. 1947 –***

#### *23721 Neustadt in Holstein*

#### *Postfach 1121*



*Neustadt, den 4. November 2023*

**Aufnahmeantrag**

Ich möchte gerne Mitglied des KlgV Neustadt e.V. werden und zwar als

* [ ]  passives/Fördermitglied Beitrag 1,- € je Monat
* [ ]  aktives Mitglied und möchte eine Parzelle/Kleingarten übernehmen.

Beitrag 5,- € je Monat.

* Bitte senden sie die Aufnahmeunterlagen an folgende Adresse.
* Dieses Formular ist aus Gründen des Datenschutzgesetzes für die Unterlagen des Vereines erforderlich.

|  |  |
| --- | --- |
| 🖎Vorname, Name\*: |       |
| 🖃 Straße\*:  |       |
| 🖃 PLZ / Wohnort\*: |       |
| 🕿 Telefon\*:  |       |
| MC900195318[1]Mobil:  |       |
| E-Mail\*:  |       |
| ☺ Geburtsdatum:  |       |

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder zum Ausfüllen

------------------------------------

 (Unterschrift)

**Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.**

**Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit den nicht gesetzlichen Erfordernissen entgegenstehen.**