



Andreas-Hofer-Straße 70, 48145 Münster * Telefon: +49 251 263 788
Website: www.foerderverein-klarastift.de * E-Mail: info@foerderverein-klarastift.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Klarastift e.V. .

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Meine Daten:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum: *

Telefon: *

E-Mail: *

Hinweis: Angaben mit * sind freiwillig.

Mit der Erhebung und Verarbeitung meiner vorgenannten Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich hiermit einverstanden. (DSGVO Art. 15 - 21)

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Hinweis: Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.