



Antrag genehmigt \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Ahnenstättenverein Conneforde e.V.

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Straße, Nr:

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse

\_\_\_\_\_

Ist Ihr/e Ehepartner/in Mitglied im Ahnenstättenverein? Wenn ja

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung:

Ich erkläre hiermit das nach DSGVO erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten. Mir ist bekannt, dass ich dies jederzeit widerrufen kann. Die Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung verwendet. Mit der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die Vereinssatzung sowie die Stättenordnung an. Bezüglich der Grabgestaltung werde ich mich an die Richtlinien halten. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt worden, dass mein Aufnahmeantrag ohne Angaben von Gründen vom Vorstand abgelehnt werden kann. Bei Zustimmung durch den Vorstand und nach Zahlung der Aufnahmegebühr erhalte ich alle weiteren Unterlagen.

**Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.**

Ort:

Datum:

Unterschrift:

1.Vorsitzender · Martin Janßen · AG Oldenburg VR 120 211

**Ahnenstättenverein Conneforde e.V.**

Dorfstraße 10 · 26215 Wiefelstede-Conneforde · Telefon 04458 948800 · [www.ahnenstaette-conneforde.de](http://www.ahnenstaette-conneforde.de)