



## MITGLIEDSANTRAG CVJM ZWICKAU E.V.



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Schüler 10,00 € im Jahr
- Student/Nicht-, Geringverdiener 15,00 € im Jahr
- Erwachsene 36,00 € im Jahr

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom CVJM Zwickau e.V. gespeichert, verarbeitet und für interne Zwecke verwendet werden dürfen. Ich habe jederzeit das Recht, meine Daten einzusehen und die Änderung oder Löschung meiner Daten zu veranlassen. Im Fall der Löschung wird der CVJM Zwickau meine Daten sperren und nach Ablauf der gesetzlichen Frist löschen. Ich kann jederzeit meine Einverständniserklärung widerrufen.

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Für Jugendliche unter 18 Jahren gilt zusätzlich: Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit der Mitgliedschaft im CVJM Zwickau e.V. einverstanden:

Erziehungsberechtigter, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_