



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Siedlergemeinschaft  
Stolberg-Donnerberg seit 1947.

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Vorname\*

Nachname\*

Geburtsname

Geburtsdatum\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Telefonnummer\*

Email\*

**Ehe-/Lebenspartner sowie im Haushalt lebende Kinder müssen immer mit angegeben werden.**

	Name / Vorname	Geburtsdatum
Ehepartner		
Kind		
Kind		
Kind		
Kind		

**Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 6,00 Euro pro Haushalt – Stand 14.12.2016.**

Eintritt zum

Ich wünsche keine Geburtstags- oder Jubiläumsbekundungen (Bei Bedarf ankreuzen)

Ich bin Mitglied /  Ich möchte Mitglied werden in folgendem Verband / folgenden Verbänden:

Verband Wohneigentum (VWE)  Katholische Familienheimbewegung (KFB)

Ich bin Mitglied /  Ich möchte Mitglied werden in der Sterbenotgemeinschaft.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorsitzender

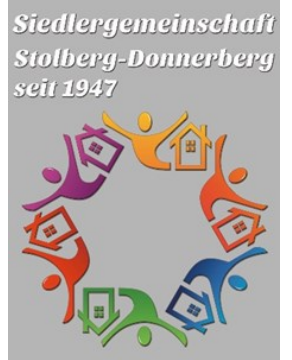
**1. Vorsitzender**

Rainer Schulte  
Tulpenweg 20  
52222 Stolberg  
02402/84675  
brschulte@gmx.de

**Hauptkassiererin**

Sabrina Zemke  
Narzissenweg 2  
52222 Stolberg  
0176/22821223  
kasse@siedler-donnerberg.de

## Einverständniserklärung zur Datenspeicherung für die Mitgliederdatei und zur Datenweitergabe



Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Speicherung meiner Daten im Rahmen einer Mitgliederdatei. Diese Einwilligung bezieht sich auch auf meine Kontaktdaten sowie auf Angaben zu meinen Mitgliedschaften und Verbandszugehörigkeiten. Eine Weitergabe der Mitgliederdaten an Dritte findet nicht statt, sofern dem keine gesetzlichen Vorschriften entgegenstehen.

Im Weiteren willige ich ein, dass Informationen an nachfolgende Personen, nach deren Identitätsfeststellung, weitergegeben werden dürfen.

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Das Informationsschreiben „Mitgliederinformation zum Datenschutz“ habe ich zur Kenntnis genommen.

### **Widerruf**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### **1. Vorsitzender**

Rainer Schulte  
Tulpenweg 20  
52222 Stolberg  
02402/84675  
brschulte@gmx.de

#### **Hauptkassiererin**

Sabrina Zemke  
Narzissenweg 2  
52222 Stolberg  
0176/22821223  
kasse@siedler-donnerberg.de