



**Wirtschaftskreis
Mitte e.V.**

Antrag auf die Mitgliedschaft im Wirtschaftskreis Mitte e.V.

Name, Vorname (Ansprechpartner bei Unternehmen / Institutionen)		Geburtsdatum
Firma / Name des Unternehmens / Institution (bei Unternehmen / Institutionen)		
PLZ / Wohnort	Straße / Haus-Nr.	
Telefon	E-Mail	
Branche / Wirtschaftszweig	Homepage	
Rechnungsanschrift / Kostenstelle (falls abweichend)		
Firma / Name des Unternehmens / Institution		
PLZ / Wohnort	Straße / Haus-Nr.	

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied / gemeinnützige Institutionen / Vereine | € 100,00 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen (mit bis zu 10 Arbeitnehmer) | € 200,00 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen (mit mehr als 10 Arbeitnehmer) | € 350,00 pro Jahr |
- *es gilt die jeweils gültige Beitragsordnung

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und die aktuell gültigen Beschlüsse des Vereins
 - die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze
- Die Satzung und Beitragsordnung sind auf der Homepage einsehbar.

Ich bin damit einverstanden:

dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine E-Mail-Adresse bzw. WhatsApp übermitteln darf, dass Daten, Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Verarbeitung, Übermittlung und Löschung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort/ Datum

Unterschrift/Firmenstempel des Antragstellers