Antrag auf Mitgliedschaft

Rother Inklusionsnetzwerk e. V.

Hiermit beantrage ich Frau / Herr

Mitgliedschaft als ☐ Privatperson ☐ Vertretende Person einer Institution

Name:

Vorname:

Ggf. Name der Institution:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mit der Angabe Ihrer E-Mail bestätigen Sie, dass Sie aktuelle Neuigkeiten über unsere Arbeit erhalten möchten sowie unseren monatlichen Newsletter mit wichtigen Informationen.

Gerne möchten wir Ihnen zum Geburtstag gratulieren und freuen uns über Ihre Angabe dazu.

Geburtsdatum:

Als RHINK-Mitglied müssen wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten. RHINK weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Ihre Daten werden in dem Softwareprogramm „Clubdesk“ gespeichert und verarbeitet. Ein umfassender Datenschutz kann im Internet nicht garantiert werden. Daher nehmen Sie als Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und sind sich dessen bewusst. Mit Ihrer Mitgliedschaft bei RHINK bestätigen Sie das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willigen der Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ein. Ihre Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden unter: Rother Inklusionsnetzwerk e. V., Am Sonnenstuhl 19, 91166 Georgensgmünd oder info@rhink.de

Ort, Datum Unterschrift

…..... …….....