

Antrag auf Mitgliedschaft

bei der **Berliner Gasthausmission e.V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

**ODER
Einrichtung/Firma:**

Ansprechpartner:
(Name, Vorname / Funktion)

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon (Mobil/Festnetz): /

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. EUR 50,00 im Jahr.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

- Ich/wir erklären uns mit der Verarbeitung meiner/unsere Daten für die Zwecke des Vereins einverstanden.*
- Zudem nehme/n ich/wir zur Kenntnis und stimme/n zu, dass an unseren öffentlichen Vereinsveranstaltungen Fotos für verschiedene Veröffentlichungskanäle angefertigt werden.*

*Diese Einwilligungen können jederzeit schriftlich widerrufen
und die Löschung der Daten verlangt werden.*