

**NOT-FUNK-DIENST**  
Region Hannover e. V.  
Wegsfeld 42 3/11  
30455 Hannover



Email: [vorstand@nfd-hannover.de](mailto:vorstand@nfd-hannover.de)  
Internet: [www.nfd-hannover.de](http://www.nfd-hannover.de)

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im NOT-FUNK-DIENST Region Hannover e.V.

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>PLZ / Wohnort:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Geb. am:</b>	
<b>Tel.:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>E-Mail:</b>	

Die Mitgliedschaft im NOT-FUNK-DIENST Region Hannover e.V. erfolgt aufgrund meiner freiwilligen Verpflichtung gemäß der Satzung des NFD, welche ich hiermit anerkenne.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von zurzeit 60,00€ und die Aufnahmegebühr in Höhe von zurzeit 10,00€ werden von mir auf das Konto DE81 2519 0001 0129 7368 00 bei der Hannoverschen Volksbank überwiesen.

Die Möglichkeiten der Zahlweise habe ich über die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen.

Gemäß der Satzung des NFD lege ich bei / übersende ich ein Passbild zur Erstellung des Mitgliedsausweises.

### **Datenschutzklausel / Einwilligungsklausel**

Ich willige ein, dass der NOT-FUNK-DIENST erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Mitgliedsunterlagen und der Mitgliedschaft ergeben, auf geeigneten Datenträgern speichern und zur Vereinsverwaltung als auch bei der Planung von Vereinsaktivitäten auswerten und an die entsprechenden Planungsstellen weitergeben darf.

### **Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

Außerdem ist der NOT-FUNK-DIENST verpflichtet, mir auf schriftlichen Antrag Auskunft darüber zu geben, welche Daten zu meiner Person vereinsintern gespeichert und verwaltet werden.

<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift Antragsteller</b>
-------------	---------------	-----------------------------------

<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift Erziehungsberechtigter</b>
-------------	---------------	--