# Aufnahmeantrag

**Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein**

***NAGiD – Nes Ammimer Gemeinschaft in Deutschland e.V.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtstag\* |  |  |

\*Freiwillige Angabe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aufenthalt in Nes Ammim | Von |  | bis |  |
|  |
| Adresse |  |
|  |
| Beruf\* |  |
| Telefon Festnetz\* |  |
| Telefon mobil\* |  |
| \*Freiwillige Angabe |
| E-Mail-Adresse |  |

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung des Vereins bekannt ist und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich zudem bereit, den Jahresbeitrag von* ***Euro 15,-*** *mit Bestätigung meiner Mitgliedschaft sowie jährlich folgend auf das unten genannte NAGiD-Konto zu überweisen:*

*NAGiD e. V.*

*IBAN: DE57 3506 0190 2100 4810 17*

*BIC: GENODED1DKD*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Unterschrift** |  |

**Datenschutzbestimmungen**

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes notwendig sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über seine persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten umgehend gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich oben ausgeführten Datenschutzbestimmungen an:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** |  |  |
| **Unterschrift** |  |