

Brandenburger Landfrauenverband e.V.  
Dorfstraße 1  
14513 Teltow



Tel.: 03328-319 301, Fax: 03328-319 305  
info@brandenburger-landfrauen.de, www.brandenburger-landfrauen.de

## Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden im Brandenburger Landfrauenverband e.V.

Datum: \_\_\_\_. \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

### Angaben zu meiner Person

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Ort
Telefon (privat)	Telefon (mobil)
E-Mail	Geburtsdatum

### Für diese Angaben wären wir dankbar

Berufsausbildung als
Berufstätig als
Ich bewirtschafte einen landwirtschaftlichen Betrieb im Voll- oder Nebenerwerb: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ehrenamtliche Tätigkeit: Wenn ja, welche?

### Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder beträgt **25,00 EUR** im Jahr pro Mitglied.  
Der Mitgliedsbeitrag wird den Einzelmitgliedern in Rechnung gestellt.

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-  
verwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien genutzt,  
gespeichert und verarbeitet werden: Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummern.***

Die **Satzung** und **Beitragsordnung** habe ich erhalten bzw. habe ich mir von der Homepage heruntergeladen (<http://www.brandenburger-landfrauen.de>) - und erkenne ich an.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner o.g. personenbezogenen Daten durch den Verband zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenbearbeitung einverstanden.

Zugleich erlaube ich dem Brandenburger Landfrauenverband e.V. mir per E-Mail oder Post Informationen zu Verbandaktivitäten und Veranstaltungen zuzusenden.

Ich bin damit einverstanden, dass bei Veranstaltungen des Brandenburger Landfrauenverbandes e.V. Bild- und Tonaufnahmen erstellt werden, um sie ggf. der Öffentlichkeit (z.B. auf verbandseigener Homepage, Newsletter oder Publikationen) zur Dokumentation der eigenen Aktivitäten zur Verfügung zu stellen.

Diese Erlaubnis kann ich jederzeit per E-Mail oder Post widerrufen.

..... Ort / Datum	..... Unterschrift
----------------------	-----------------------