

## Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft beim Ernährungsrat Spreewald e.V. als:

reguläres (laut Satzung "ordentliches") Mitglied

ermäßigungsberechtigtes Mitglied

Fördermitglied

Ich möchte mich an dieser Arbeitsgruppe beteiligen:

AG Gemeinschaftsverpflegung

AG Öffentlichkeitsarbeit und Bildung

AG Regionales

Meine Stärken und Interessen liegen in folgenden Bereichen:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.:** \_\_\_\_\_

**Straße/Nr.:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Handy:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Die Beitragszahlung erfolgt durch Einzugsverfahren (SEPA Lastschrift), welches separat ausgefüllt und dem Antrag durch das Mitglied unterschrieben beigelegt wird. Die Beitragszahlung erfolgt entsprechend der Beitragsordnung. Die Beendigung/Kündigung der Mitgliedschaft hat ausschließlich in Schriftform an den Ernährungsrat Spreewald e.V. zu erfolgen. Noch offene Mitgliedsbeiträge werden nachgefordert. Bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet. Mit der Unterschrift erkennt das Mitglied die Satzung, einschließlich der Beitragsordnung des Ernährungsrat Spreewald (einzusehen auf der Homepage) an.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse) einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem hierfür verantwortlichen Vorstand des Ernährungsrat Spreewald der Speicherung meiner persönlichen Daten widersprechen kann. Sie haben ferner das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Einschränkung der Verarbeitung sowie unter Berücksichtigung der Vorgaben des Artikels 17 DSGVO auf Löschung Ihrer Daten. Sie können sich bei Verdacht auf einen Verstoß gegen den Datenschutz bei der für Sie zuständigen Aufsichtsbehörde wenden (i.d.R. die Landesaufsichtsbehörde des Bundeslandes, in dem Sie Ihren 1. Wohnsitz haben). Weitere Details zur Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten sind der Datenschutzerklärung im Anhang oder auf <https://ernaehrungsratspreewald.de/datenschutz/> zu entnehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters)