

## Mitgliedschaft CSD Münster e.V.



Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an unsere Postanschrift:  
CSD Münster e.V. / Schaumburgstraße 11 / 48145 Münster

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	Nr.: <input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	
Telefon/Mobil	<input type="text"/>	

- Nicht-Juristisches Mitglied (Einzelperson)
- Juristisches Mitglied (Verein, Firmen, Partei, o.ä.)

Datum, Ort und Unterschrift

**Bei Minderjährigen (Mitglied kann nur werden, wer sein 16. Lebensjahr vollendet hat)**

Datum, Ort und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der CSD Münster e.V. die von mir hier aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke, in einer Mitgliederdatei (Excel-Tabelle) verarbeitet, speichert und nutzt. Die Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken innerhalb des Vereinsvorstandes verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.

Datum, Ort und Unterschrift

**Diese Erklärungen können jederzeit schriftlich zu Händen des Vorstandes widerrufen werden.**

