



# Transition Town Elz

## Beitrittserklärung

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein Transition Town Elz e.V.

- ☐ Ich möchte mit der oben angegebenen Mobil-Nummer in die Chatgruppe des Vereins aufgenommen werden, die über die Messenger-App Signal betrieben wird.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, regelmäßig per E-Mail-Newsletter über Aktivitäten des Vereins sowie über Themen aus dem Wirkungsbereich des Vereins informiert zu werden.

Die Mitgliedschaft ist gültig für ein Kalenderjahr und verlängert sich um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum Ende des laufenden Jahres für das Folgejahr schriftlich gegenüber dem Vorstand gekündigt wird.

Der Inhalt der Satzung von Transition Town Elz ist mir bekannt.

Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung sowie zur Kontaktaufnahme per Chat oder Newsletter (sofern oben angegeben) bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. Erziehungsberechtigten