

## Antrag auf Mitgliedschaft in der DfwG e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DfwG e.V.

### *Art der Mitgliedschaft*

- Studentische Mitgliedschaft (10 EUR/Jahr)
- Persönliche Mitgliedschaft (30 EUR/Jahr)
- Korporative Mitgliedschaft (75 EUR/Jahr)

### *Persönliche Daten*

Anrede

.....

Titel

.....

Vorname

.....

Nachname

.....

Geburtsdatum

.....

### *Tätigkeitsfeld*

Firma/  
Organisation/  
Institut

.....

Funktion

.....

### *Kontaktdaten*

dienstlich

.....

Firma/  
Organisation/  
Institut

.....

Straße

.....

PLZ

.....

Ort

.....

Land

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

*Kontaktdaten*

privat

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

*Datenschutzhinweis*

- Der Verarbeitung und Speicherung von personengebundenen Daten zum Zweck der Vereinsorganisation stimme ich zu.

*Newsletter*

- Ich möchte per Newsletter regelmäßig auf dem Laufenden gehalten werden.

*Besondere Interessen/ Themenschwerpunkte*

---

Ort, Datum

Unterschrift