

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 (50 EUR/Jahr)
- ☐ Korporative Mitgliedschaft (125 EUR/Jahr)

Persönliche Daten

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Tätigkeitsfeld

Firma/
Organisation/
Institut

Funktion

Kontakt Daten

☐ dienstlich

Firma/
Organisation/
Institut

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

Kontakt Daten

☐ 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