A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit beantrage(n) ich(wir) meine(unsere) Aufnahme in den

“Stadtseniorenrat Biberach e. V.“

Einrichtungen, die in der Biberacher Seniorenarbeit tätig sind, sowie an der  
Seniorenarbeit interessierte Einzelpersonen können im Seniorenrat Mitglied werden.

Jede Einrichtung kann zwei Vertreter mit vollem Stimmrecht in die  
Mitgliederversammlung entsenden. Die Entsendung von nur einem Vertreter ist  
möglich (Nachteil: Keine Vertretung und nur eine Stimme in der Mitgliederversammlung).

Je Einrichtung bitte nur einen Aufnahmeantrag abgeben!

…………………………………………………………………………………………………….Name der Einrichtung bzw. der Einzelperson

Adresse ...................................................................................................................

Telefon, Fax, E-mail ................................................................................................

Als unsere zwei Vertreter im Seniorenrat sind benannt:

1.Vertreter: Name………………………………………………………………………..

Adresse ...................................................................................................................

Telefon, Fax, E-mail ................................................................................................

2.Vertreter: Name....................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................

Telefon, Fax, E-mail .................................................................................................

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zumZweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitgliederin automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:Namen, Adressen, Telefon- und Fax-Nummern sowie E-Mail-Adressen.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten für Verwaltung und Information der Mitglieder gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Zuständig für den Datenschutz sind die vertretungsberechtigten Vorstände

Dr.Dr. Dieter Eckhardt, Vorarlberger Str. 29, 88400 Biberach, Tel. 07351 6706,

E-Mail: [dieter.eckhardt@gmx.net](mailto:dieter.eckhardt@gmx.net)

Edmund.Wiest, Köhlesrain 76, 88400 Biberach, Tel. 07351 29111,

E-Mail: [edmund.wiest@tesionmail.de](mailto:edmund.wiest@tesionmail.de)

………………………………………………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift der Einrichtung bzw. der Einzelperson