

Beitritt zum Verein Wohnen Inklusiv e.V.

Hiermit beantrage ich

Name

Anschrift

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

meine Aufnahme in den Verein Wohnen Inklusiv e.V.

Datum Unterschrift

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*