

DLRG
Ortsgruppe Menden e. V.
Igelkamp 15
58708 Menden

Adressänderung

Hiermit möchte ich meine neue Adresse bekanntgeben.

Bitte Leserlich ausfüllen.

Mitglied (Vor- und Zuname) _____

Mitgliedsnummer (wenn bekannt) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefonnummer / Handy _____

E-Mail Adresse _____

Datenverarbeitung / Datenspeicherung:

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.



Hiermit willige ich ein, dass die Aufnehmende Ortsgruppe an meine E-Mail Adresse Informationen wie Termine und Einladungen senden darf. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift _____