

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen / unseren Beitritt zum:

**Verein Sozialer Dienstleister im Landkreis Freudenstadt. e.V.**

Name ggf. Geburtsname:

Vertreter der Firma/Organisation

Vorname / Firma/Organisation:

Geburtsdatum:

Fachrichtung /Gruppe:

PLZ Ort:

Tel / Handy/ Fax :

E-Mail:

Wahl der Mitgliedschaft:

Personenmitglied

Organisation

entsprechendes ist  
anzukreuzen!

Firmenmitglied

Datenschutzbestimmung/  
Einverständniserklärung

Die Firmen- und Personendaten werden zur  
Verwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Datum -

-Unterschrift-

----- wird vom Verein ausgefüllt -----

Satzung übergeben / versandt am:

Die Aufnahme wird vom Vorsitzenden bestätigt:

- Datum -

-Unterschrift-