

## MännerKompetenzCentrum Hamburg e.V. Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum MännerKompetenzCentrum Hamburg e.V.

Name:..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Geb. Datum: ..... Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; diese erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DSGVO und der Datenschutzerklärung des Vereins, wie sie auf seiner Website einsehbar sind, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt, geändert und verarbeitet werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

**Ich kann jederzeit aus Gründen, die sich aus meiner besonderen Situation ergeben, gemäß Artikel 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beim Verein einlegen. Den Widerspruch kann ich beispielsweise postalisch beim Vorstand des Vereins mit der Adresse Schlöperstieg 15, 21107 Hamburg einlegen.**

.....

Ort

Datum

.....

(Unterschrift Mitglied)

---

## MännerKompetenzCentrum Hamburg e.V. Aufnahmebestätigung

Hiermit bestätigen wir Deine Mitgliedschaft beim MännerKompetenzCentrum Hamburg e.V. Die Mitgliedschaft startet nach Einzahlung des Mitgliedsbeitrages. Weitere Informationen (Kontoverbindung etc.) werden mit einem extra Mail zur Verfügung gestellt.

.....

Ort

Datum

.....

Unterschrift des Vorstandes