

# Kleingartensparte „Sonnenblick“ Pirna e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft



	Mitglied	Familienmitglied
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Anschrift	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Telefon (Mobil)	.....	.....
Beruf / Tätigkeit	.....	.....
E-Mail	.....	.....

Vorstand  
 Olaf Watzke  
 Frank Hoyer  
 Martina Welz  
 Irmfried Knorr  
 Gerd Thiermann  
 KGS „Sonnenblick“ Pirna e.V.  
 Kohlbergstrasse 15a  
 01796 Pirna  
 FA Pirna 210/140/13145  
 VR 20136 AG DD  
 Volksbank Pirna eG  
 DE69 850 600 001 000 613 711  
 www.sonnenblick-pirna.de  
 post@sonnenblick-pirna.de  
 0179 900 5738

Wir interessieren uns für den Garten Nr. .... oder Garten Nr. ....

Die Aufnahmegebühr von 25,- € wird sofort mit der Bestätigung des Antrages fällig.  
 Der Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung wird mit der jährlichen Abrechnung fällig.  
 Die 4 Pflichtstunden sind jährlich bis zur Ablesung der Zähler nachweislich zu leisten.

.....	.....	.....
Datum	Antragsteller	Mitantragsteller

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich, ..... und ..... ein, dass meine Daten von der KGS Sonnenblick e.V. erhoben und für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Verwendung der Daten für statistische und förderbezogene Zwecke (z.B. durch den Territorialverband) ist nur anonymisiert erlaubt. Bildliche Darstellungen meiner (unserer) Person sind zur Dokumentation des Vereinslebens (z.B. im Internet oder Printerzeugnissen) erlaubt. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

.....	.....	.....
Datum	Antragsteller	Mitantragsteller

---

<b>wird vom Verein ausgefüllt:</b>	Eingangsdatum: .....
Antrag bestätigt / abgelehnt	Mitgliedsnummer: .....
Bemerkung: .....	Gartenummer: .....
.....	
.....	für den Vorstand: .....