

AUFNAHMEANTRAG

Ordentliches Mitglied
(mit Pachtfläche) §3 (1)

förderndes Mitglied gemäß § 3 (4)
Ehegatten oder Lebenspartner

förderndes Mitglied gemäß § 3 (4)
weitere Personen

KGV

Kenn-Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

E-Mail

Ich war noch kein Mitglied in einem Kleingartenverein.

Ich war bereits Mitglied im KGV _____

Ich bin aus keinem Kleingartenverein ausgeschlossen worden (gemäß § 3, Abs. 6e) Nr. 9 Vereinssatzung).

Ich bin zurzeit Mitglied im KGV _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung und Gartenordnung anerkennen werde. Sollten sich meine gemachten Angaben als falsch erweisen, kann dies einen fristlosen Ausschluss aus dem Verein durch den Vereinsvorstand zur Folge haben.

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis zum Datenschutz:

Wir weisen darauf hin, dass Ihre im Rahmen des Aufnahmeantrags angegebenen personenbezogenen Daten durch unseren KGV _____ zur Erfüllung und Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1b DSGVO verarbeitet werden.

Zu Ihrer Mitgliedschaft gehört gem. § 4 Abs. 2 der Vereinssatzung der Bezug der Verbandszeitschrift „Gartenfreund“ des Landesbund der Gartenfreunde in Hamburg e.V. Wir werden Ihren Namen und Ihre Anschrift daher zur Abwicklung des postalischen Versands dieser Zeitschrift an den Landesbund der Gartenfreunde in Hamburg e.V. übermitteln. Sofern Sie diese Zeitschrift als e-Paper beziehen möchten, werden wir Ihre E-Mail-Adresse an den Landesbund der Gartenfreunde in Hamburg e.V. zur Abwicklung übermitteln.

Gem. § 4 Abs. 3 a der Vereinssatzung sind Sie als Mitglied weiterhin den Gruppenversicherungsverträgen des KGV _____ mit dem Landesbund der Gartenfreunde in Hamburg e.V. angeschlossen. Sobald ein Pachtvertrag über eine Kleingartenparzelle zustande kommt, werden wir deshalb Ihre Parzellennummer, die gewünschte Versicherungshöhe, Ihren Namen und Ihre Anschrift an den Landesbund der Gartenfreunde in Hamburg e.V. übermitteln (gilt nur für ordentliche Mitglieder), damit Sie in die bestehenden Gruppenversicherungen aufgenommen werden können.

Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß unserer beiliegenden Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

X

Unterschrift