**Deutsch-Polnischer Bürgerverein für Frankfurt (Oder) und Słubice e.V./**

**Polsko-niemieckie stowarzyszenie obywatelskie na rzecz Frankfurtu (nad Odrą) i Słubic**

**Aufnahmeantrag/Wniosek o członkostwo**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den *Deutsch-Polnischen Bürgerverein für Frankfurt (Oder) und Słubice e.V.* ab dem/Niniejszym wnioskuję o członkostwo w *Polsko-niemieckiem stowarzyszeniu obywatelskim na rzecz Frankfurtu (nad Odrą) i Słubic* od dnia: ................. .

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname/nazwisko, imię: |  |
| Geburtsdatum/data urodzenia: |  |
| Straße, Hausnummer/ulica, numer domu: |  |
| PLZ, Wohnort/kod pocztowy, miejscowość: |  |
| Land/kraj: |  |
| Sprache(n)/język(i): |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Vereinsbeitrags von monatlich mindestens 5 EUR bzw. 20 PLN./Akceptuję statut i regulaminy stowarzyszenia i zobowiązuję się do uiszczenia składek członkowskich w wysokości co najmniej 20 PLN lub 5 EUR miesięcznie.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden./Wyrażam zgodę na przechowanie i przetwarzanie moich danych osobowych tylko do celów związanych z stowarzyszeniem zgodnie z niemiecką ustawą federalną o ochronie danych osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Ort, Datum/miejsce, data |  | | Unterschrift/podpis |