

Antrag auf Mitgliedschaft

Richiesta d'iscrizione

Name, Vorname
Cognome, nome

Organisation
Organizzazione

Geburtsdatum
Data di nascita

Beruf
Professione

Straße, Nr.
Via, n°.

PLZ u. Ort
CAP, città

Tel Mobil
Tel Cell

Fax E-Mail
Fax eMail

Nur für Italienerinnen

Solo per Italiane Iscritta all'AIRE della circoscrizione consolare di

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als / *Desidero iscrivermi all'associazione come :*

[] **aktives Mitglied** mit einem jährlichen Beitrag von / *socia attiva versando una quota annuale di Euro*

20 € Standard / *quota ordinaria*

15 € Studentinnen und Arbeitslose / *studentesse e disoccupate*

40 € Vereine mit bis 10 Mitgliedern / *associazioni con fino a 10 socie*

60 € Vereine mit mehr als 10 Mitgliedern / *associazioni con più di 10 socie*

Der oben eingetragene Betrag ist zum 15.01. jedes neuen Kalenderjahres fällig. Der Austritt ist mit einer schriftlichen Kündigung an ReteDonne e.V. bis zum 30. September möglich.

La quota annuale è da versare entro il 15/01 di ogni anno. È possibile recedere dall'associazione previa comunicazione scritta a ReteDonne e. V. entro il 30 settembre.

[] **Fördermitglied** mit einem einmaligen Beitrag von / *socia sostenitrice con un'unica quota di Euro*

Überweisung auf das Konto / *versamento presso l'istituto di credito:*

GLS Gemeinschaftsbank eG | IBAN: DE21 4306 0967 2029 9951 00 | BIC: GENODEM1GLS

Datum / *Data*..... Unterschrift / *firma*.....

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die gerade angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Einwilligungserklärung für die Nutzung von Mitgliederdaten

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Name, Vorname
Cognome, nome

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Organisation, Geburtsdatum, Beruf, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Acconsento al rilievo, utilizzo e trattamento dei seguenti dati personali per usi interni dell'associazione e della sua banca dati secondo la legislazione tedesca in vigore sulla tutela dei dati personali: nome, cognome, organizzazione, data di nascita, professione, numero di telefono, fax e indirizzo di posta elettronica. Sono consapevole che la presente iscrizione all'associazione ReteDonne e.V. è valida solo con il mio consenso al trattamento dei dati.

Datum / Data..... Unterschrift / firma.....