



## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_  
(Einzelperson)

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Vertreten durch \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Stadtseniorenrat Tübingen e. V.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Ich erteile meine Einwilligung, dass der Stadtseniorenrat Tübingen e. V. meine personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins speichern und für Verwaltungszwecke des Vereins verwalten und nutzen darf.

Der Stadtseniorenrat sichert Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind. Sie können jederzeit die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Datum, Unterschrift: .....