

Verband getrennterziehender Eltern e. V.  
Johannes Busse  
Cäsarstr. 30  
D-10318 Berlin



## Antrag auf Mitgliedschaft im Verband getrennterziehender Eltern e. V., Berlin

Name:

.....

Vorname:

.....

Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

.....

Telefon:

.....

Mail:

.....

Eintritt zum:

.....

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Mitgliedschaft im Verband getrennterziehender Eltern e. V. (Verein) und stimme der Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung durch den Verein zu.*

*Meine personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, ich stimme der Weitergabe im Vorfeld explizit schriftlich und im Einzelfall zu.*

Ort/Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_

Verband getrennterziehender Eltern e. V.

<http://www.getrennterziehen.org>

<https://www.facebook.com/Verband-getrennterziehender-Eltern-e-V-442488793230998/>

[info@getrennterziehen.org](mailto:info@getrennterziehen.org)

Registergericht Berlin-Charlottenburg, VR 36436 B

Fon: 030-89392155

Steuernummer: 27/680/70237, FA für Körperschaften I, Berlin