



## Aufnahmeantrag

**für eine Mitgliedschaft nach § 3.1 der Satzung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

als Einzelperson

als Vertreter für \_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Einrichtung, der Organisation, des Verbands usw.)

**Antragsteller/in:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

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

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Stadtseniorenrat Renningen. Die Satzung habe ich erhalten und werde den Zweck und die Ziele dieser Satzung aktiv unterstützen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Stadtseniorenrat Renningen meine oben gemachten persönlichen Daten elektronisch speichert und für interne Zwecke verwendet.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Antragseingang am: \_\_\_\_\_

Aufnahmebeschluss am: \_\_\_\_\_

Bescheid erteilt am: \_\_\_\_\_