



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/ wir die Aufnahme in den Verein

„Regionale Aktionsgruppe (RAG) LEADER Wartburgregion e.V.“

Institution/ Name, Vorname	
Straße	
PLZ/ Ort	
Telefon Fax	
E-Mail	
Vertreter/ Funktion	

Satzungsgemäß entscheidet der Vorstand über die Aufnahme neuer Mitglieder.

Ich erkenne die Satzung und Geschäftsordnung der RAG LEADER Wartburgregion e.V. an und unterstütze die Aufgaben und Ziele des Vereins.

Die vorstehenden personenbezogenen Daten dürfen durch den Verein RAG LEADER Wartburgregion e.V. ausschließlich zur Erfüllung satzungsmäßiger Aufgaben elektronisch verarbeitet werden. Ich willige hierzu gemäß Bundesdatenschutzgesetz ein.

- Ich bin/ Wir sind mit der Veröffentlichung meiner/ unserer Kontaktdaten auf Teilnehmerlisten, im Internet zur Netzwerkpfege und zum Erfahrungsaustausch bei der Umsetzung der Ziele der RES Wartburgregion einverstanden.

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift: