

Ohel Hachidusch e.V.  
**Mitgliedsantrag**

Bitte schicken Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an die nebenstehende Anschrift.

**Ohel Hachidusch e.V.**  
c/o Anna Adam und Jalda Rebling  
Gethsemanestraße 11  
  
10437 Berlin

Persönliche Angaben	Mitglied 1	Mitglied 2
Anrede		
Vorname		
Nachname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon privat		
Geburtsdatum		
E-Mail		

Mitgliedsbeitrag	Mitglied 1	Mitglied 2
<b>Erwachsene</b>	Monatlich 10,00 € Vierteljährlich 30,00 € Jährlich 120,00 €	Monatlich 10,00 € Vierteljährlich 30,00 € Jährlich 120,00 €
<b>Erwachsene Ermässigt</b>	<b>Mitglied 1</b> Monatlich 2,50 € Vierteljährlich 7,50 € Jährlich 30,00 €	<b>Mitglied 2</b> Monatlich 2,50 € Vierteljährlich 7,50 € Jährlich 30,00 €

Kind(er)	Name	Geburtsdatum	Beitrag (ab Bar/Bat Mizwa)
			Monatlich 2,50 €

**Bitte überweisen Sie auf:**

Ohel Hachidusch e.V. IBAN: DE17 4306 0967 1211 0071 00, BIC: GENODEM1GLS

**Datenschutzhinweis**

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern 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 beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unsere personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).

**Datum und Unterschrift**