

Beitrittserklärung

Ich, _____, geboren am _____

wohnhaft in _____

zu erreichen unter folgender Tel. - Nr. _____ Fax-Nr. _____

beantrage, mich mit Wirkung vom _____ als Mitglied aufzunehmen.

Ich bin seit dem _____ im Fach tätig und seit dem _____

bei

(Bürostempel)

als

- Rechtsanwalts- und Notargehilfe/in
- fachangestellte/r Bürovorsteher/in *
- Angestellte/r *
- andere Position als die vorgenannten*

- Auszubildende/r Umschüler/in
Ausbildungs- /Umschulungsvertrag
ist in Kopie beigelegt

(* zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich besuche folgende Schule (Kurzform) *

Die Ausbildung dauert ___ Jahre und endet
am _____

Email-Adresse: _____

Bitte nehmen Sie mich in den Verteiler für den Newsletter auf

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins gelesen habe und verpflichte mich zur Zahlung des Beitrages gemäß der Beitragsordnung (sowohl die Satzung als auch die Beitragsordnung sind auf unseren Internetseiten hinterlegt), die jeweils in der letzten Jahreshaupt-Versammlung festgelegt wurde. Der gesamte Jahresbeitrag ist spätestens am 31.03. eines jeden Kalenderjahres fällig. Eine Rückzahlung im Voraus gezahlter Beiträge findet nicht statt.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehend übermittelten Daten über meine Person unter Beachtung des Datenschutzgesetzes gespeichert werden.

Berlin, den _____

Unterschrift des Mitgliedes _____

Die Aufnahme wurde bestätigt am: _____

Mitglieds- bzw. Akten - Nr.: _____

Unterschrift des Vorstandes: _____

Erklärung gemäß EU-DSGVO zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, bestehend aus Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Telefaxnummer(n)) sowie Daten meinen Arbeitgeber/Empfänger von Mitgliedspost betreffend - soweit vorhanden und erforderlich – von dem Ortsverein oder Landesverband, dessen Mitglied ich aufgrund dieses Mitgliedsantrages werde, gespeichert und zu vereinsinternen Zwecken genutzt werden. Die Verwendung meiner personenbezogenen Daten darf ausschließlich zu dem Zweck erfolgen, mich in allen Angelegenheiten, welche der Verwaltung meiner Mitgliedschaft im Verein und dem Vereinsbrauchtum dienen, im Rahmen meiner Mitgliedschaft umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein vollständiger Name, meine Daten an den RENO Deutsche Vereinigung der Rechtsanwalts- und Notariatsangestellten e.V. sowie mein vollständiger Name und meine Anschrift zum Zwecke der monatlichen Zustellung der Zeitschrift „RENOpaxis“ an die ZAP Verlag GmbH weitergegeben werden dürfen.

Datum:

Unterschrift: