

Mitgliedschaft im Reparaturteam

(Stand: 09.02.2024)

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Handy:

Festnetz:

Ich erkenne die Vereinsatzung sowie etwaige Ordnungen an.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier angegebenen personenbezogenen Daten durch den Repaircafé Ludwigslust e. V. zum Zwecke der Teamverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift