

**Aufnahmeantrag**  
-  
**für den Beitritt zur RAA Leipzig e.V.**

Ich beantrage für mich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind der Geschäftsführung mitzuteilen.)

den Beitritt zur RAA Leipzig e.V. zur nächsten Mitgliederversammlung. Die Aufnahme erfolgt nach den Regelungen der Satzung und ist ab dem Tag des Beschlusses gültig.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und mir wurden die Ziele des Vereins bewusst. Ich akzeptiere vollständig die Satzung und bin bereit sie umzusetzen. Ich werde keinen Bestrebungen nachgehen, die dem Zweck des Vereins fremd sind und die der Organisation Schaden zufügen. Ich bin bereit meinen Mitgliedsbeitrag zu zahlen und freue mich, Mitglied des Vereins zu werden.

Aus folgenden Gründen möchte ich der RAA Leipzig e.V. beitreten:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Mitglied)