



Exantas

Deutsch-Griechische
Gesellschaft Berlin e.V.

Name _____
Vorname _____
PLZ, Ort _____
Straße, Nr. _____
E-Mail _____
Telefon _____
Beruf* _____

** Diese Daten sind freiwillig*

Zutreffendes bitte ankreuzen:

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Verein EXANTAS Berlin e.V. Der Jahresbeitrag ab Januar 2023 beträgt **40€** und **10€** für jedes weitere Familienmitglied. Der Beitrag umfasst den Bezug der Zeitschrift „EXANTAS“. Die Vereinssatzung unter www.exantas.de ist mir bekannt. Den Mitgliedsbeitrag werde ich auf das Konto des Vereins überweisen.

ABONNEMENT DER ZEITSCHRIFT „exantas“

Hiermit möchte ich die Zeitschrift „**exantas**“ abonnieren. Den Jahresbeitrag inkl. Porto in Höhe von **20€** (EU-Ausland **22€**) für zwei Hefte werde ich auf das Konto des Vereins überweisen.

NEWSLETTER

Ich möchte den Newsletter des Vereins an meine o.g. E-Mail erhalten.

Zustimmung zur Datenspeicherung gem. der Europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein „EXANTAS Berlin e.V.“ meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Kommunikation der Mitglieder untereinander speichert und mir Informationen über die Vereinsaktivitäten sowie über Veranstaltungen Dritter und weitere Ereignisse, die einen Bezug zum Vereinszweck haben, zukommen lässt. Der Verein speichert folgende Daten:

Bei Mitgliedern und Abonnent/innen: Vorname, Name, Postanschrift, E-Mail-Adresse, Akad. Grad. sowie Beruf und Tel-Nr. wenn sie mitgeteilt wurden.

Bei Empfängern/innen des Newsletters: Vorname, Name, E-Mail-Adresse.

Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten nur zur Verwirklichung der Zwecke des Vereins genutzt und nicht an Dritte weitergegeben werden, dass ich jederzeit Auskunft über alle zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann und dass ich diese Einwilligung jederzeit postalisch oder per E-Mail widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift