

Madamenweg 102b  
38120 Braunschweig  
Telefon: 0531 860815  
E-Mail: vorstand@kgvsk.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Kleingärtnerverein KGV Schwarzer Kamp e.V. werden:  
Bitte ausfüllt und unterschrieben per E-Mail oder Post an uns senden!

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Preisvorstellung: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich um einen Garten und möchte auf die Warteliste gesetzt werden.

Mit der Speicherung, Veränderung und Weitergabe meiner Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgaben (Verbandszeitschrift, Versicherung usw.) bin ich einverstanden (§ 28 Bundesdatenschutzgesetz).

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Vermerk durch den Verein:

Aufgenommen in den Verein lt. Beschluss der Vorstandssitzung am \_\_\_\_\_