



Integrations- Ausschuss LAUFFEN AM NECKAR

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als
im Integrationsausschuss der Stadt Lauffen a.N.

- aktives Mitglied
 Fördermitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Fördermitglieder können sich mit einem monatlichen Beitrag an der Förderung des Integrationsausschusses beteiligen.

Für die Mitgliedschaft gilt die Geschäftsordnung des Integrationsausschusses der Stadt Lauffen a.N. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Der Austritt aus dem Integrationsausschuss ist jederzeit möglich.

Die Geschäftsordnung des Integrationsausschusses erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Integrationsausschuss die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und verarbeitet und, soweit erforderlich an die Verwaltung der Stadt Lauffen a.N. zur Speicherung und Verarbeitung weitergibt.

Ort, Datum, Unterschrift