



---

# Mitgliederantrag

Agora PPE-Network e.V. i.G.

---

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Agora PPE-Network e.V. i.G. Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme der Vorstand entscheidet.

Bitte sende den ausgefüllten Antrag per E-Mail an: [agora.network@outlook.com](mailto:agora.network@outlook.com)

## 1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse:

---

E-Mail-Adresse:

---

Telefonnummer:

---

## 2. Art der Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied     Fördermitglied

## 3. Erklärung

Ich erkläre mein Interesse am Vereinszweck und erkenne die Satzung des Vereins an. Ich verpflichte mich, die Vereinsregeln einzuhalten.

## 4. Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen (DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden.

## 5. Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

## 6. Entscheidung des Vorstands

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

Datum:

---

Unterschrift Vorstand:

---