

Beitrittserklärung für den „Runden Tisch für die Integration von Menschen mit Migrationshintergrund“ in Flensburg

Name	
Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefon	

- ☐ Ich möchte als Einzelperson Mitglied werden und habe meinen Hauptwohnsitz in der Stadt Flensburg.
- ☐ Ich möchte als Vertreter*in des folgenden Vereins, Verbands oder der folgenden Einrichtung der Migrationsarbeit mit Sitz in Flensburg Mitglied werden.

Name des Vereins	
Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit Ablauf des Monats endet, in dem sie von mir schriftlich über den Vorstand gekündigt wird oder wenn ich in drei aufeinander folgenden Sitzungen ohne Entschuldigung gefehlt habe. Die Geschäftsordnung des Runden Tisches Flensburg erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Runde Tisch für Integration Flensburg meine im Rahmen dieser Beitrittserklärung angegebene E-Mail-Adresse zum Zwecke der elektronischen Zusendung von Einladungen zu Sitzungen und Veranstaltungen, Protokollen, Veranstaltungshinweisen sowie weiteren Informationen im Zusammenhang mit der Arbeit des Runden Tisches verwendet. Die Verarbeitung meiner E-Mail-Adresse erfolgt ausschließlich zu diesem Zweck auf Grundlage meiner Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Runden Tisch für Integration Flensburg widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____