

Aufnahmeantrag für den
Notarbund Sachsen-Anhalt e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Notarbund Sachsen-Anhalt e.V.

Die folgenden Angaben sind ausschließlich für die interne Mitgliederverwaltung bestimmt.
Bitte teilen Sie uns etwaige Änderungen in der Zukunft mit.

Name _____
Vorname _____
Anschrift privat _____

Anschrift dienstlich _____

Telefon/Fax _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Die Satzung des Vereins (Anlage) und die Datenschutzhinweise sind mir bekannt. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten während der Zeit meiner Mitgliedschaft bin ich einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift