## Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich ab dem Cannabis Club Arnstadt e. V.	meine Aufr	nahme in den	CannabisClub Arnstadt e.V.
Name, Vorname	Geburtsdatum (*	·	
PLZ & Ort - (gewöhnlicher Aufenthalt)	Straße & Hausnu	ummer	_
Telefonnummer	Mailadresse		
Staatsangehörigkeit	Geburtsort		_
Ich beantrage die Aufnahme als Förderr	mitglied*		
Hiermit bestätige ich, dass ich in keiner	anderen Anbauve	ereiniauna Mitalied bin. (	)
Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis ur			,
<ul> <li>die Satzung und Vereinsordnungen des Car</li> <li>die Beitragsordnung des Vereins und den je arnstadt.com)</li> </ul>			
Datenschutzbelehrung			
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung mein- Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen de Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten w Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang m Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufer	r Vereinssatzung bin ich einv verden nach meinem Austrit nit dem Vereinsleben entstel Homepage des Vereins verö	verstanden. Ich habe jederzeit die Möglich t aus dem Verein gelöscht. Ich bin damit e nen, vom Verein z.B. im Rahmen der Pres	nkeit, vom Verein einverstanden, dass se- und
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/Mitglied	
Freiwillige Angaben zur Bedarfs- und Aufgabenp	olanung:	Genehmigt – der Vorstand	
Wie hoch schätzt du deinen monatlichen Bedarf	in Gramm ein?		
An welchen Aufgaben im Vereinsgeschehen möd	chtest du teilhaben?		

\*für mindestens 3 Monate (CanG §16 Nr. 5. / gesetzliche Vorgabe), zum gemeinschaftlichen Cannabisanbau und dem Bezug von Cannabisprodukten im gesetzlichen Rahmen, die ordentliche Mitgliedschaft kann nach einem Jahr Zugehörigkeit beim Vorstand beantragt werden.

