



Waudbüni Hohfure
c/o Ronny Leuenberger
Stadthof 1
3380 Wangen an der Aare

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein **Waudbüni Hohfure** beitreten und freue mich, die Aktivitäten und Ziele des Vereins mitzutragen.

Persönliche Angaben / Kontaktinformationen

Vorname

Name

Zusatz (z. B. Firma oder Verein)

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail

(Einladungen, Protokolle und Informationen werden elektronisch versandt.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- die **Statuten des Vereins** zur Kenntnis genommen zu haben,
- die **Mitgliedschaft** anzunehmen und den jährlichen Mitgliederbeitrag von **CHF 20.00** zu bezahlen.

Datenschutzhinweis

Die im Rahmen dieser Beitrittserklärung erhobenen Personendaten werden ausschliesslich für Vereinszwecke verwendet – insbesondere für die Mitgliederverwaltung, Kommunikation sowie Einladungen zu Anlässen und Versammlungen.

Die Daten werden **nicht an Dritte weitergegeben**. Fotos von Vereinsaktivitäten können für interne Zwecke oder auf unseren Vereinskanälen (Website, Social Media) verwendet werden. Wer damit nicht einverstanden ist, kann dies jederzeit per E-Mail an ronny.leuenberger@wbhw.ch mitteilen.

Ort, Datum & Unterschrift

Bitte ausgefüllt an die obenstehende Adresse oder per E-Mail an ronny.leuenberger@wbhw.ch senden.

Herzlichen Dank für deinen Beitritt – wir freuen uns, dich bei der **Waudbüni Hohfure** willkommen zu heissen!