

An die
Geschäftsstelle der ASpB
c/o Deutsches Zentrum für Altersfragen (DZA)
Bibliothek
Manfred-von-Richthofenstr. 2
12101 Berlin

ASpB-Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich
Name, Vorname
Institution / Bibliothek

die	institutionelle Mitgliedschaft	50,00 € / Kalenderjahr
	persönliche Mitgliedschaft	50,00 € / Kalenderjahr
	in Ausbildung (Nachweis erforderlich)	30,00 € / Kalenderjahr
	im Ruhestand (Nachweis erforderlich)	30,00 € / Kalenderjahr

in der Arbeitsgemeinschaft der Spezialbibliotheken e.V.

	Kontaktadresse	abweichende Rechnungsadresse
Leitung / Direktion Ansprechpersonen		
Straße, Hausnummer PLZ, Ort, Land Telefon E-Mail Homepage		

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Zudem stimme ich der Nennung meiner Institution auf der Homepage zu. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter www.aspb.de/datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der rechtlichen Vertretung und ggf. Stempel)