



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT/Sparen

Gaußstr. 5, 79114 Freiburg  
Tel. 0761/88887-0, Fax 88887-99

## 1.1 BEWERBER/-IN

Nachname:	Vorname:	Geburtsname:
Straße:	PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Tel. priv.:	Tel. berufl.:	Mobil:
E-Mail:		

## 1.2 EHEGATTE/LEBENSPARTNER/-IN (nur auszufüllen, wenn Ehegatte/Lebenspartner/-in ebenfalls Mitglied werden soll)

Nachname:	Vorname:	Geburtsname:
Straße:	PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Tel. priv.:	Tel. berufl.:	Mobil:
E-Mail:		

## 2. BESONDERE HINWEISE

**Mit meiner/unserer Unterschrift gebe/n ich/wir das Einverständnis zu einer elektronischen Speicherung meiner/unserer persönlichen Daten.**

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben nach meinen/unseren tatsächlichen Verhältnisse/n gemacht habe/n.

Dieser Fragebogen dient der Genossenschaft zur Prüfung des Antrages und seiner Realisierbarkeit.

Die Erteilung dieser Selbstauskunft gibt mir/uns keinen Anspruch auf eine Mitgliedsaufnahme.

**Die nach Art. 13 DSGVO bei der Datenerhebung zu machenden Informationen finden Sie auf unserer Webseite [www.familienheim-freiburg.de/datenschutz.php](http://www.familienheim-freiburg.de/datenschutz.php)**

**Gerne stellen wir Ihnen auf Anfrage diese Informationen auch auf dem Postweg zur Verfügung.**

Freiburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Bewerber/-in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Ehegatte/Partner/-in)

**Von der Familienheim Freiburg Baugenossenschaft eG auszufüllen:**

Antrag in der Vorstandssitzung am \_\_\_\_\_

- genehmigt  
 zurückgestellt  
 abgelehnt

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_