

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Form der Mitgliedschaft entsprechend der Satzung

**12 €**

Jahresbeitrag  
Außerordentliches Mitglied<sup>1</sup>

**36 €**

Jahresbeitrag  
Ordentliches Mitglied

€

Mindestjahresbeitrag 120 €  
Kooperatives Mitglied

### Persönliche Angaben

Anrede  Frau  Herr  divers  keine Angabe

Vorname  Studienfach   
Name  Hochschule   
Geburtsdatum

**Anschrift & Kontakt**  Privat  Firma

Straße + Nr.  Telefon   
Postleitzahl  E-Mail   
Ort  Bitte eine private E-Mail-Adresse eintragen

#### BEI FIRMA

Firmenname  Ansprechpartner

Briefpost an  Privat  Firma  
E-Mail an  Privat  Firma

Ich habe die beigefügten Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen.

Einwilligung in Foto- und Videoaufnahmen (freiwillig)

Ich willige ein, dass bei Veranstaltungen des Arbeitskreises Rettungsingenieurwesen und Gefahrenabwehr Hamburg e.V. Foto- und Videoaufnahmen meiner Person erstellt und für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (z. B. Website, soziale Medien, Printmedien) verwendet werden dürfen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Weitere Informationen finden sich in den Datenschutzbestimmungen des Vereins.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die aktuell gültige Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an. Die Mitgliedschaft besteht auf unbestimmte Zeit und endet gemäß den Regelungen der Satzung. Die Bedingungen zur Beendigung der Mitgliedschaft habe ich zur Kenntnis genommen.

<sup>1</sup>Bei Beantragung einer außerordentlichen Mitgliedschaft ist eine gültige Immatrikulationsbescheinigung für einen Studiengang im Rettungsingenieurwesen, in der Gefahrenabwehr oder einem vergleichbaren sicherheitsbezogenen Studiengang beizufügen.

Einsendung des Formulars an [mitgliederverwaltung@argh-hamburg.de](mailto:mitgliederverwaltung@argh-hamburg.de)

Ort, Datum

Unterschrift