



BWQ

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:			
Vorname:			
Geb. am:			Beruf:
Anschrift:			

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Soweit erforderlich, verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten für die Dauer der Bearbeitung unter zur Hilfenahme mit automatisierten Datenverarbeitungsvorgängen. Abgeschlossene Vorgänge werden aufgrund der Bestimmungen des Sächsischen Archivgesetzes (SächsArchivG) aufgehoben. Diese Daten sind durch technische und organisatorische Maßnahmen vor Verlust oder Beschädigung gesichert.

