

Beitrittserklärung

in den

**Verband Deutscher Sinti und Roma -
Landesverband Baden-Württemberg**

B7, 16, 68159 Mannheim

Name* _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

Postleitzahl/Ort*: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

*Pflichtfeld

- Die Mitgliedschaft ist kostenlos -

Datum _____

Unterschrift _____

Informationen zum Datenschutz:

Wir legen großen Wert darauf sicherzustellen, dass Ihre persönlichen Daten vertraulich bleiben.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.sinti-roma.com/datenschutz/> oder
sprechen Sie uns an unter datenschutz@sinti-roma.com.