

BEITRITTSERKLÄRUNG

"Hilfspakete 4 Jahreszeiten e.V."

Frühlingstraße 6, 72285 Pfalzgrafenweiler

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Hilfspakete 4 Jahreszeiten e.V."

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt 15 € (fünfzehn Euro).

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.hilfspakete-4jahreszeiten.com und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)