

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein SoLaWi Klein Trebbow e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

Antragsteller 1

Nachname:

Vorname:

Geb.-datum:

ggf. Antragsteller 2

Nachname:

Vorname:

Geb.-datum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefon Festnetz:

Mobil:

E - Mail:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 36,00 € und ist bis zum 31. Januar des neuen Jahres fällig.
Bei Eintritt im laufenden Jahr, wird der Beitrag anteilig (3,00 €/Monat) im Verhältnis zum Rest des Jahres fällig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Sparkasse Mecklenburg-Strelitz

Kontoinhaber: Förderverein SoLaWi Klein Trebbow e.V.

IBAN: DE 25 1505 1732 0100 0215 30

Verwendungszweck: "Mitgliedsbeitrag Name, Vorname"

Ort, Datum

Unterschrift:

bitte wenden

Hier könnt ihr eventuell euer besonderes Interesse bzw. Fähigkeiten oder Aktivitäten benennen. Wie du unseren Förderverein unterstützen kannst oder nur „Stilles“ Mitglied sein möchtest:

Wir empfehlen dir die Einrichtung eines Dauerauftrages bei deiner Bank – mit jährlicher Zahlung des Jahresbeitrages bis zum 31.01.

Ihre ausgefüllte Beitrittserklärung schicken Sie bitte an:

Förderverein SoLaWi Klein Trebbow e.V.
Dorfstraße 16
17235 Klein Trebbow

oder per Mail an:

info@solawi-foerdern.de