

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe des geltenden Mindestbetrages. Jedes Mitglied hat den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis zum 31. März des laufenden Geschäftsjahres zu entrichten. Der Beitrag kann bei der Jahreshauptversammlung beim Kassenwart gegen Barzahlung entrichtet oder auf das Fördervereinskonto überwiesen werden.

Bei Überweisung:

Empfänger: Förderverein Gemeinde Sarmstorf e.V.
IBAN: DE85 1406 1308 0001 4515 02
BIC: GENODEF1GUE
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag *Vorname Nachname – Jahr*

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß DSGVO verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Unterschrift

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Für den Verein (intern)

Aufnahmedatum: _____

Unterschrift Vorstand: _____