

BEITRITTSERKLÄRUNG

pakilia wirkt e.V.

Austr. 6
88416 Steinhausen/ Bellamont

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein pakilia wirkt e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....
.....

Nachname:.....
.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

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

**Telefon
Festnetz:**.....
.....

**Telefon
Mobil:**.....
.....

**E-
Mail:**.....
.....

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 1. Juni

Normal: 50 € (fünfzig Euro)

Schüler/ Studenten: 20 € (zwanzig Euro)

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.

Bankverbindung des Vereins pakilia wirkt e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: GLS Bank

Kontoinhaber: pakilia wirkt! e.V.

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag pakilia wirkt

IBAN: DE29430609671013333300

.....

Ort, Datum

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

Bitte sende uns deine unterschriebene Beitrittserklärung entweder per Scan an pakilia.wirkt@gmail.com oder auf dem Postweg an die oben aufgeführte Adresse zu.