

Beitrittserklärung

Ich wünsche mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung Mitglied im Mittelpunkt Förderverein Glöwen e.V. zu werden.

Beginnend ab: _____

Anrede: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb. am: _____

Beruf*: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1. Waren Sie vorher schon Mitglied in einem ähnlichen Verein? ja/nein

2. *Wenn ja, in welchem: _____

3. * Sind Sie Mitglied in einem anderen Verein/e ? ja/nein

4. * Wenn ja, welche/r: _____

(* freiwillige Angaben)

Ich wurde auf die gültige Satzung hingewiesen. Sie ist beim Vorstand einsehbar oder unter www.gloewen.de . Diese habe ich gelesen und als verbindlich anerkannt.

Der Mitgliedsbeitrag von aktuell 12.-€ pro Jahr wird ausschließlich per SEPA -Lastschriftmandat (welches separat zu erteilen ist) eingezogen.

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. (§7 Satzung)

Die hier erfassten Daten, werden ausschließlich für Zwecke des Mittelpunkt Förderverein Glöwen e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Antragsteller*in

Förderverein Mittelpunkt Glöwen e.V.

c/o Rafael Teschner (Vorsitzender)

Kirchplatz 20 , 19339 Plattenburg OT Glöwen

Mail: mittelpunkt-gloewen@gmx.de Tel.: 0151-65039864

Anerkannter gemeinnütziger Verein. Vereinsregister Neuruppin VR5482NP

Spendenkonto: Mittelpunkt Förderverein Glöwen e.V. IBAN: DE84 1606 0122 0000 2263 94

Volks- und Raiffeisenbank Prignitz eG