

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den **GOCH HILFT e.V.** als

- aktives Mitglied,
 Fördermitglied.

Mitgliedsbeitrag

- 5,00 €
 2,00 € (Schüler, Studenten und andere auf Anfrage und mit Nachweis)
 _____ € (frei wählbar)

Name, Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email: _____
IBAN: _____
BIC: _____

hiermit ermächtige ich den Goch hilft e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

- jährlich
 vierteljährlich

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Emails, Bankdaten, Geburtsdaten.
Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den **GOCH HILFT e.V.** als

- aktives Mitglied,
 Fördermitglied.

Mitgliedsbeitrag

- 5,00 €
 2,00 € (Schüler, Studenten und andere auf Anfrage und mit Nachweis)
 _____ € (frei wählbar)

Name, Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email: _____
IBAN: _____
BIC: _____

hiermit ermächtige ich den Goch hilft e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

- jährlich
 vierteljährlich

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Emails, Bankdaten, Geburtsdaten.
Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme bei GOCH HILFT e.V. als

- aktives Mitglied,
- Fördermitglied.

Mitgliedsbeitrag

- 5,00 € monatlich
- 2,00 € (Schüler, Studenten und andere auf Anfrage und mit Nachweis) monatlich
- _____ € (frei wählbar) monatlich

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

IBAN: _____

BIC: _____

hiermit ermächtige ich Goch hilft e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

jährlich

vierteljährlich

Barzahler

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Emails, Bankdaten, Geburtsdaten.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Datum: _____ Unterschrift: _____

