Beitrittserklärung

Ja, ich möchte a.l.s.o. e.V. Schwäbisch Gmünd durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Name, Vorname(n)_____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

☐ z. Zt. arbeitslos ☐ z. Zt. beschäftigt

Sonstiges:

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

☐ Einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____Euro (mindestens 6 Euro für Arbeitslose bzw. 30 Euro für Verdienende) bitte ich von dem folgenden Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Anlage: Datenschutzinformation für Vereinsmitglieder

Ich bitte um Zusendung
☐ der Vereinssatzung
☐ des Jahresberichts
☐ von Informationsmaterial