



Förderkreis Muschelgrotte im Neuen Garten Potsdam e.V.

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung für Fördermitglieder

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im
Förderkreis Muschelgrotte im Neuen Garten Potsdam e.V.:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Straße / Haus-Nr.

.....
Tel.: Vorwahl / Festnetz

.....
E-Mail-Adresse

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Hiermit ermächtige den Verein widerruflich, fällige Beiträge in Höhe von zur Zeit 30€ p a von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Konto-Inhaber

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins nach dem Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift