



Verein für Rückentherapie e. V.



27801 Dötlingen, Dötlinger Weg 6, Tel.: 04431 3917

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Verein mit Wirkung vom:

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Tel.:

E-Mail:

Plz:

Wohnort:

Straße, Nr.:

Die Vereinssatzung habe ich erhalten / gelesen und erkenne ich an. Über die Höhe der Beiträge und deren Zahlungsweise bin ich informiert. Durch meine eigenständige Unterschrift verpflichte ich mich zur Zahlung der Beiträge und zur Einhaltung der Satzung. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten für seine Zwecke nutzt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Bestätigung der Aufnahme durch:

(Unterschrift Vorsitzender)

Einverständniserklärung:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass der Verein meine/unsere Daten der Beitrittserklärung zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichert und für den satzungsmäßigen Sport- und Geschäftsverkehr nutzt. Die Satzung kann in der Website eingesehen werden.

.

(Unterschrift/en)