



Beitrittserklärung

Aktives Ellerau e.V., Kopenhagenweg 34 , 25479 Ellerau

Vorname : _____ Nachname : _____

Strasse : _____ PLZ : _____ Ort : _____

Telefon : _____ Telefax : _____ Email : _____

Geburtsdatum : _____

Spendenquittung : JA ___ NEIN ___ (bitte ankreuzen)

Jahresmitgliedsbeitrag nach Lebensalter gestaffelt:

- 16-18 Jahre 18,00 € (Einzelperson pro Jahr)
 19-24 Jahre 24,00 € (Einzelperson pro Jahr)
 ab 25 Jahre 60,00 € (Einzelperson pro Jahr)

Zusätzliche Spende zum Jahresbeitrag: _____ €

Zahlweise : jährlich _____ , halbjährlich _____

Der Einzug erfolgt im Lastschriftverfahren. Bitte ausfüllen:

Bankverbindung : _____

Bankleitzahl : _____

Kontonummer : _____

Kontoinhaber : _____

Ort : _____ , den _____

Unterschrift : _____

Aktives Ellerau e.V., c/o Wolfgang Dohrmann, Kopenhagenweg34 , 25479 Ellerau
Tel : 04106-769399

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden von dem Verein zum Zwecke vereinsinterner Daten und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. (§§28,33 BDSG)