

Mitgliedsantrag



Ich wünsche mit der Unterzeichnung dieses Antrags, ab dem _____
Mitglied im Verein

Family-Health-Projects Gambia e. V.
Weintorstr. 28
55116 Mainz

zu werden.

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ (mind. 24,- Euro).

Der Beitrag wird bei Beginn der Mitgliedschaft für das laufende Jahr und danach mit Beginn des jeweiligen Kalenderjahres fällig.

Der Betrag wird auf das Vereinskonto überwiesen.

Family-Health-Projects Gambia e. V.

IBAN: DE11551900000112814017

BIC: MVBMDE55

Bank: Mainzer Volksbank

Verwendungszweck: jährlicher Mitgliedsbeitrag

Bitte senden Sie den ausgefüllten sowie unterschriebenen Mitgliedsantrag entweder per Post an die o.g. Adresse oder per E-Mail (vorstand@gambiaprojekte.de) an uns.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern und E-Mails (gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz). Außerdem stimme ich zu, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift