

NEUSTART – ZURÜCK INS LEBEN e.V.

NEUSTART – zurück ins Leben .V.
Eva-Maria von Elm
Röntgengang 10
22846 Norderstedt
Mobil +49 178 6833060
E-Mail frauen-kinder@wt.net.de
www.neustart-zurück-ins-leben.de

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen Verein „NEUSTART – zurück ins Leben e.V.“
mit dem Projekt KINDER-ERLEBNISTAGE werden.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____

Tel. _____

Mobil _____

E-Mail _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese werden mit meiner Unterschrift anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 60,00 €/Jahr und ist bitte auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Südholstein
IBAN DE74 2305 1030 0510 9967 96
zu überweisen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier genannten Daten zur Verwaltung gespeichert, gemäß der DSGVO behandelt und Dritten nicht zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____