



Hilfe für Menschen mit Behinderung in Äthiopien

MITGLIEDSANTRAG

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße / Nr.

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „**Hiwot e.V.**“

Die Satzung, Geschäftsordnung und die Beitragsmodalitäten sind mir bekannt.

Ich bin damit einverstanden, daß die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein „**Hiwot e.V.**“ für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Die Höhe eines Mitgliedsbeitrags kann laut Beschluß selbst gewählt werden – eine Befreiung ist ohne Angabe von Gründen möglich.

Überweisungen sind jeder Zeit auf unser Vereinskonto möglich:

Sparkasse Nürnberg

DE84 7605 0101 0014 9773 59

.....
Ort / Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift