

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum 20 meinen Beitritt

in den gemeinnützigen Verein „Landesnetzwerk seniorTrainerin Schleswig-Holstein e.V.“

Ich trete bei als Einzelperson (natürliche Person).

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Dat.	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Die Mitgliedschaft besteht auf unbestimmte Zeit und kann jederzeit gekündigt werden.

Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.

Bitte ankreuzen:

- Die aktuelle Satzung habe ich erhalten und gelesen. Durch meine Unterschrift bestätige ich, die jeweils gültige Satzung des Vereins anzuerkennen.
- Ich habe das Datenschutzinformatiionsblatt erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.
Mir ist bekannt, dass einer Mitgliedschaft ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Die Beitrittserklärung ist zu richten an den Verein:

Landesnetzwerk seniorTrainerin Schleswig-Holstein e.V.
Am Glindhorst 1d
23843 Bad Oldesloe

Registernummer: VR 2182 PI
Stand 21.04.2024