

Ich möchte ordentliches Mitglied werden.

Vorname

Name

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ich möchte lediglich den Grund-Jahresbeitrag von 24.- Euro bezahlen.

Ich möchte den Verein unterstützen und zusätzlich zum Grund-Jahresbeitrag von 24.- Euro zusätzlich weitereEuro jährlich zahlen. *

Bankverbindung/Spendenkonto: IBAN: DE82 3702 0500 0001 5686 01

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der obenstehenden personenbezogenen Daten durch den Verein ausschließlich für Vereinszwecke einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich, sofern dies für die Vereinsarbeit notwendig ist, z.B. bei Vereinbarung eines Lastschriftverfahrens.

Ich bin einverstanden, dass Fotos von Veranstaltungen, auf denen ich erkennbar bin, online, für Newsletter und andere Vereinszwecke genutzt werden (falls unzutreffend, bitte streichen!).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*Ab einer Spende von 50.-Euro zuzüglich zum Grund-Jahresbeitrag von 24.-Euro stellen wir auf Anfrage gerne eine Spendenquittung aus

Süsse Zitronen e.V. Elternnetzwerk für Familien mit Handicap

Bonner Straße 484-486 50968 Köln T 02 21.42 33 39 52 E mail@suessezitronen.de www.suessezitronen.de

Bank für Sozialwirtschaft DE12370205000001568600 Steuernummer: 219/5891/2588 Vereinsregister Nr. 19313