

Förderverein Gerätturnen Frauen am Landesleistungszentrum Hannover e.V.

Beitrittserklärung

Frau/Herr _____

Vorname, Zuname

geb. am _____

Anschrift: _____

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Turnerin: _____

Vorname/Name/Geburtsdatum

Hiermit trete ich als Mitglied/Fördermitglied in den gemeinnützig anerkannten Förderverein Gerätturnen Frauen am Landesleistungszentrum Hannover e. V. zum _____ ein.

Es wird erklärt, dass entsprechend der bestehenden Satzung der Verein in seinen ideellen Zielsetzungen unterstützt wird.

Ich erkläre mich bereit,

- den jährlich festgelegten Mitgliedsbeitrag **von 120,00 EUR**
- einen von mir festgelegten höheren Beitrag von Euro/Jahr

auf das

**Konto Nr. 1922335 bei der
Sparda Bank Hannover, BLZ 250 905 00**

bis **31. Juli** eines jeden Jahres zu entrichten.

- Meine mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung des BDSG für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert.
- Ich bitte um weitere Vereinsinformationen/Mitteilungen unter meiner angegebenen E-Mail-Adresse.
- Die jeweils gültige Satzung ist mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen worden und wird von mir als verbindlich anerkannt.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Zurück an:

Kassenwart

Stefan Säfken

Gothaer Straße 26

30179 Hannover