Wahlfamilie Sonthofen e.V.

Hindelanger Str. 11, 87527 Sonthofen
www.wahlfamilie-sonthofen.de

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft in der Wahlfamilie Sonthofen e.V.**

Beitritt zum ……

Name und Vorname ……

Geburtsdatum ……

Straße und Hausnummer ……

Postleitzahl und Wohnort ……

Telefonnummer ……

E-Mail ……

- Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wurde mir ausgehändigt.

- Ebenso ist mir die Grundeinstellung des Vereins vermittelt worden:

  - das Interesse an einer verbindlichen Gemeinschaft
  - die Mitgestaltung des Zusammenlebens in der Wahlfamilie
  - die gegenseitige Hilfe und Unterstützung im Alltag

- Ich bin hiermit informiert, dass meine o.g. persönlichen Daten zur Verfolgung der Vereinsziele und zur Mitgliederbetreuung / -verwaltung im Vorstandskreis verwendet werden.

- Ich willige ein, dass Name/Vorname, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail in vereinsinternen Mitgliederlisten veröffentlicht werden (ggf. streichen).

- Den Mitgliedsbeitrag von 30,00 EUR halbjährlich oder 60,00 EUR jährlich überweise ich per Dauerauftrag auf das Konto der Wahlfamilie:

  IBAN: DE59 733500000514166925 BIC: BYLADEM1ALG

Sonthofen, den

Unterschrift