

## Erzähler ohne Grenzen e.V.

Aufnahmeantrag Fördermitgliedschaft

Ich beantrage, Fördermitglied im Verein Erzähler ohne Grenzen e.V. zu werden.

Name.....Vorname.....

Straße.....

Ort.....

Geb.Datum.....

Telefon.....Mobil.....

Email.....

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich zur Zahlung des Jahresbeitrages bereit. Der Beitrag beträgt zur Zeit mindestens 60,00 Euro pro Kalenderjahr. Bankdaten siehe unten.

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Ort,Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Erzähler ohne Grenzen e.V.** VR 23248 Hamburg

Vogt-Kölln-Str. 155, 22527 Hamburg, Tel. +49 (0)171 8506763

**IBAN: DE93 4306 0967 2070 1875 00 , BIC/SWIFT: GENODEM1GLS**