

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied bei ARIADNE, Verein zur Hilfe für Alterskranke und seelisch Kranke e.V.

Ich bin bereit, mich für die Belange des Vereins gemäß der Satzung einzusetzen.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich **50,00 €** beträgt.

Name:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Zugleich ermächtige ich den Verein Ariadne e.V. den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag per Sepa-Lastschrift-Verfahren von meinem Konto einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

.....
München, den

.....
Unterschrift des/der Antragstellers/in

Datenschutzerklärung: Der Verein Ariadne speichert die oben aufgeführten Daten nur zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht. Das Mitglied stimmt mit Eintritt in den Verein dieser Datenspeicherung zu. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.