Mitgliedsantrag

Titel	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):
[ ] Aktives Mitglied (Jahresbeitrag 200 €)
[ ] Fördermitglied
  [ ] Natürliche Person (Jahresbeitrag 100 € oder höher)*
  [ ] Juristische Person (Jahresbeitrag 1.000 €)

*Hinweis: Der Standardbetrag für natürliche Personen beträgt 100 €, Sie haben jedoch die Möglichkeit, einen höheren Betrag Ihrer Wahl zu hinterlegen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein "Zukunft ohne Krebs e.V." und erkläre mich mit der Satzung und den Zielen des Vereins einverstanden.

Ich bestätige, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind.

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € werde ich bis spätestens 31. Dezember jeden Jahres auf das Konto bei der Commerzbank überweisen.

IBAN: DE65 5504 0022 0211 4767 00 | BIC: COBADEFFXXX

Ort und Datum	**Unterschrift Antragsteller*in** (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Hinweis:

- Aktive Mitglieder sind natürliche Personen, die sich aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen. Mit dieser Mitgliedschaft sind Anwesenheits-, Rede- und Stimmrechte verbunden.
- Fördermitglieder können natürliche oder juristische Personen sein, die den Verein materiell oder immateriell fördern (nicht stimmberechtigt).

MAINZ CANCER
FÖRDERVEREIN
ZUKUNFT OHNE KREBS

ZUKUNFT OHNE KREBS E.V.

LANGENBECKSTR. 1
55131 MAINZ
TEL 0 6131 17 - 7519
FAX 0 6131 17 - 5567
INFO@ZUKUNFT-OHNE-KREBS.DE
ZUKUNFT-OHNE-KREBS.DE

VORSTAND
PROF. DR. M. THEOBALD
STELLV. VORS.
PROF. DR. T. WÖLFEL
SCHRIFTFÜHRER
DR. A. RECKMANN
SCHATZMEISTERIN
SABRINA DOWIDAT
BANKVERBINDUNG
COMMERZBANK MAINZ
IBAN
DE65 5504 0022 0211 4767 00
BIC
COBADEFFXXX
VEREINSREGISTER
AMTSGERICHT MAINZ 14 VR 2608

Datenschutzerklärung

Meine Daten werden unter der Beachtung der EU-DSGVO und BDSG zur Mitgliederverwaltung verwendet und gespeichert.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Art der Mitgliedschaft. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum und Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

MAINZ CANCER
FÖRDERVEREIN
ZUKUNFT OHNE KREBS

ZUKUNFT OHNE KREBS E.V.

LANGENBECKSTR. 1
55131 MAINZ
TEL 0 6131 17 - 7519
FAX 0 6131 17 - 5567
INFO@ZUKUNFT-OHNE-KREBS.DE
ZUKUNFT-OHNE-KREBS.DE

VORSTAND
PROF. DR. M. THEOBALD

STELLV. VORS.
PROF. DR. T. WÖLFEL

SCHRIFTFÜHRER
DR. A. RECKMANN

SCHATZMEISTERIN
SABRINA DOWIDAT

BANKVERBINDUNG
COMMERZBANK MAINZ

IBAN
DE65 5504 0022 0211 4767 00

BIC
COBADEFFXXX

VEREINSREGISTER
AMTSGERICHT MAINZ 14 VR 2608

MAINZ