



Beitrittserklärung

Kontaktinformationen

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geb.-Datum)

.....
(Geb.-Ort)

.....
(Telefon)

Adressinformationen

.....
(Straße)

.....
(Haus-Nr.)

.....
(Mobiltelefon)

.....
(Postleitzahl)

.....
(Wohnort)

.....
(E-Mail)

Beitrag

Verwaltungsgebühr / Eintritt	8,00	Euro einmalig
Mitgliedsbeitrag monatlich	10,00	Euro
Ermäßigter Jahresbeitrag	100,00	Euro
Verwaltungsgebühr / Austritt	8,00	Euro einmalig

Der Mitgliedsbeitrag wird im Voraus zum Monatsanfang fällig.

Von der Vereinssatzung habe ich unter www.gesund-bewegt-berlin.de Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der auf dem Beitrittsformular enthaltenen Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke der Vereinsarbeit bin ich einverstanden.

Berlin, den
(Tag des Eintritts)

.....
(Vereinsmitglied)

.....
(Vereinsvertreter)