



Lebens- und Arbeitsgemeinschaft
Sonnenhof e.V.
Schwichtelerstr. 43

49377 Langförden Deindrup

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir werde/n Mitglied/er im Lebens- und Arbeitsgemeinschaft Sonnenhof e.V.

Name: _____

Vorname/n: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir entrichte/n den Mitgliedsbeitrag

für Einzelmitglieder von jährlich 60,-- €

für Familien von jährlich 90,-- €

als Fördermitglied mit einem jährlichen Beitrag von _____ €

Mein/Unser Jahresbeitrag soll jederzeit widerruflich jährlich von meinem/unseren Konto durch Lastschrift eingezogen werden.

Konto-Nummer: _____

Bank/Sparkasse: _____

BLZ: _____

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass diese Angaben elektronisch gespeichert werden und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke – unter Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes – verwendet werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

IBAN: DE05430609670015657401 / BIC: GENODEM1GLS