



velspol
SCHLESWIG-HOLSTEIN

BEITRITTSERKLÄRUNG AKTIVMITGLIEDSCHAFT

Ich identifiziere mich mit den Zielen von velspol Schleswig-Holstein e.V. und möchte durch meinen Beitritt die Arbeit unterstützen. Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Dienststelle sowie eMail dienstlich:

DATENERHEBUNG

Hinweis gem. § 33 BDSG: Deine Daten sind bei uns sicher! Wir verwenden diese nur für vereinsinterne Zwecke. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens **30 Euro** pro Jahr und wird von dir selbst bestimmt. Der Einzug erfolgt mittels Lastschriftverfahren.

individueller Mitgliedsbeitrag: _____ Euro

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

ZU GUTER LETZT

Mit deiner Unterschrift trittst du velspol Schleswig-Holstein e.V. als Mitglied bei und erteilst uns für den Einzug des Mitgliedsbeitrags ein SEPA-Lastschriftmandat.

Ort

Datum

Unterschrift



PER MAIL AN VELSPOL

velspol Schleswig-Holstein e.V. - Hamsterweg 1e. - 23564 Lübeck
Vereinsregister Nr.: VR 7509 KI - Steuernummer: 20 294 80279
Skatbank - IBAN: DE40 8306 5408 0005 3539 20 - BIC: GENODEF1SLR

www.velspol-sh.de - info@velspol-sh.de