



Aufnahmeantrag

Förderkreis Jugendhilfezentrum Maria Schutz e.V.

Name		Vorname	
Firma			
Geburtstag		E-Mail	
Tel.		Handy	
Straße		PLZ/Ort	
Eintritt			
Bankverbindung			
Name		Vorname	
IBAN		BIC	
Bank			
Mitgliedsbeiträge			
()	Normaler Beitrag	12,00 Euro/Jahr	
()	Zusätzlicher Beitrag	in Höhe von	Euro/Jahr
()	Spende	in Höhe von	Euro

Bitte ankreuzen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des „FörderkreisJugendhilfezentrum Maria Schutz e.V.“ und erkläre mich bereit die oben genannten Zahlungen zu leisten.

<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
--------------	---------------------

Der Förderkreis Jugendhilfezentrum Maria Schutz e.V. erklärt, dass die personenbezogenen Daten, sowie die Bankverbindungen der Mitglieder ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzrechts der BRD, sowie nur für die Erfüllung des Vereinszwecks und der Vereinsziele verwendet werden.