



Stand 08/2020

Aufnahmeantrag Love Foundation e.V.

Ich beantrage für mich,

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen)

den Beitritt zum Love Foundation e.V. als

- ☐ Mitglied (Jahresbeitrag 50,40€)
- ☐ Mitglied (ermäßigter Jahresbeitrag von 10€, ein Nachweis ist auf Anfrage vorzulegen)
- ☐ Aktionsmitglied
- ☐ Fördermitglied (jährlicher Förderbetrag: _____ Euro).

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)