

africa aid project e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **africa aid project e.V.** als:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------|
| ☐ | aktives Mitglied | 5,00 EUR mtl. |
| ☐ | aktives Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (Schüler, Student, Azubi) | 2,50 EUR mtl. |
| ☐ | Unternehmen o. juristische Person | 300,00 EUR jährl. |
| ☐ | Fördermitglied | 10,00 EUR mtl. |

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Geburtsdatum: Beruf:

Telefon: E-Mail:

Grundlage bilden die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins. Diese sind auf der Homepage des Vereins unter www.africa-aid-project.de einsehbar und können auf Verlangen ausgehändigt werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins als verbindlich an.

Soweit die Zahlungen nicht per Lastschrifteinzug erfolgt (mit separatem Dokument), ist sie nur auf das folgende Konto zulässig:

Bank:	Commerzbank
Kontoinhaber:	africa aid project e.V.
IBAN:	DE02 1604 0000 0116 8814 01
BIC:	COBADEFF

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung alle personenbezogenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum:

Unterschrift:
(bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)