



von 1964 e.V.



Eintrittserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Förderkreis des VfL Giften von 1964 e.V., Am Sportplatz 3, 31157 Sarstedt

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____
Eintrittsdatum: _____

Der Jahresbeitrag in Höhe von 120,00 €. (Stand 2014)

- Überweise ich auf das Konto des Förderkreises bei der Sparkasse Hildesheim (IBAN DE02 2595 0130 0025 0226 78 BIC: NOLADE21HIK)
- soll bar kassiert werden

Das Infoblatt nach Art.13 der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Daten werden nach den Grundsätzen für die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art.5 DSGVO) im Verein erfasst und elektronisch verarbeitet.

Die Satzung und Hausordnung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)