

Beitrittserklärung

Name: Vorname

PLZ: Wohnort:

Straße: Hausnummer:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Handy-Nr.:

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Templiner Seniorenklub e.V. und erkenne die Gebühren an,
diese sind.**

**Einmalige Aufnahmegebühr: 5,00 Euro
Monatlicher Mindestbeitrag: 7,00 Euro**

Zahlungswunsch:
jährlich / halbjährlich / vierteljährlich*)

*) entsprechendes bitte ankreuzen

**Bitte, überweisen Sie die Mitgliedsbeiträge von Ihrem Konto bzw.
lassen Sie die Beiträge abbuchen.**

Datum: _____ Unterschrift: _____
(mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung vom 17.05.2019 an.)
Die EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018 wird eingehalten.