

An den

Förderverein AGANDI e.V.
Hildburghäuser Straße 200 SF
12209 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein AGANDI e.V.

Ich / wir möchte/n Mitglied im Verein AGANDI e.V. werden:

Name, Vorname

Adresse

Tel. und E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft:

- a) Förderndes Mitglied, Jahresbeitrag 60,00 EUR (5,00 EUR / Monat)
- b) Förderndes Mitglied mit Patenschaft,
Jahresbeitrag 720 EUR (60,00 EUR / Monat)
- c) Förderndes Mitglied, selbst gewählter Beitrag EUR / Monat

Ich möchte regelmäßig per e-mail Informationen über aktuelle Projekte des Vereins, den Fortgang der Arbeit und geplante Aktivitäten informiert werden.

Mit der Mitgliedschaft sind keinerlei weiterführende Verpflichtungen verbunden, eine Kündigung ist jederzeit monatlich ohne Angabe von Gründen möglich.

Ich überweise regelmäßig den Mitgliedsbetrag: jährlich monatlich

Ich erteile dem Verein AGANDI e.V. ein Sepa-Lastschrift-Mandat (Anlage)

Datum / Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Abwicklung des Spendenverfahrens gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Erhalt von Informationen gespeichert werden.
- Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen

Der Verein AGANDI e.V. sichert zu, Daten nur soweit zu speichern, wie sie für das Spendenverfahren und die Informationsarbeit benötigt werden.

Datum / Unterschrift