



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein „Sophia e.V.“
Mir ist der Inhalt der Satzung bekannt und ich unterstütze den Verein
in seiner Zielsetzung und Aufgaben. Meine Rechte und Pflichten erkenne
ich an. Das Austreten aus der Vereinsmitgliedschaft ist nur schriftlich zum
31.12. d.J. mit einer Kündigungsfrist von zwei Monat zum 30. 10. d.J. möglich.

- ordentliches Mitglied
 Fördermitglied
 Ehrenmitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Ort / Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich jederzeit widerruflich den Verein „Sophia e.V.“
Den monatlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

Betrag

01. Des Monats
 15. Des Monats
Beginn

Ort / Datum

Unterschrift

Ich stimme den Datenschutz-Richtlinien zu. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir gegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich von „Sophia e.V.“ zu Zwecken der an mich gerichteten Werbung von Projekten, Aktivitäten, Kampagnen und Umfragen per Telefon, Fax, Post, SMS oder E-Mail genutzt werden dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten durch „Sophia e.V.“ jederzeit telefonisch unter xxx oder per E-Mail an info@sophia-plattform.de widersprechen.