

Mit dem Verein nicht mehr allein – Gemeinschaft erleben!

www.vshalle.de

Beitrittserklärung

- Ja, ich will helfen und aktiv am Vereinsleben teilnehmen.
Mit meiner Unterschrift werde ich Mitglied der Volkssolidarität 1990 e.V. Halle (Saale)

Datum Unterschrift Mitgliedergruppe (optional)

Straße und Haus-Nr. oder Postfach, evtl. Telefon

Name, Vorname geb. am

Postleitzahl, Ort

Hiermit gebe ich mein Einverständnis,
meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag

von _____ €

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

von meinem Konto

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

einzuziehen.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich:

Arbeitssuchende

1,50 € mtl.

Rentner

2,50 € mtl.

Berufstätige

3,50 € mtl.

Fördermitglieder ab 60,00 € _____ € jährl.

Zahlungsweise:

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

bar in der Mitgliedergruppe

durch Abbuchung

Hinweis zum Datenschutz

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Volkssolidarität 1990 e.V. Halle (Saale). Die Erhebung und Verarbeitung ist nach Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO für die beiderseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Mitgliedsverhältnis erforderlich. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zur Verarbeitung und Ihren Betroffenenrechten: entnehmen Sie bitte den Auslage in der Mitgliederverwaltung, Hettstedter Straße 1, 06124 Halle, oder unserer Internetseite.

Datum Unterschrift