

Förderverein Projekt Avalon e.V.
c/o Ingo Rauschenberg
Erlengrund 15
12527 Berlin
Germany

Hiermit beantrage ich:

Name:

Vorname:

Avalon-Name*:

Strasse / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon*:

Email:

(*diese Angaben sind freiwillig)

SchülerIn / StudentIn

berufstätig

die Mitgliedschaft im Förderverein Projekt Avalon e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 15,- / Jahr für Schüler / Studenten und € 30,- / Jahr für Berufstätige.

Zahlungsweise: (derzeit ist leider nur eine Überweisung des Betrags möglich.)

Bankverbindung: Ingo Rauschenberg

Konto : bitte direkt bei Hannes erfragen (IBAN ebenfalls)

BLZ : 10050000

IBAN: DE62 1005 0000 xxxx xxxx xx

Bank : Berliner Sparkasse

BIC (SWIFT-Code): BELADEBE

Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Satzungsbestimmungen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name mein Avalon-Name

auf der Vereins-Homepage im Rahmen einer Mitgliederliste veröffentlicht wird. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Dem Antrag ist eine Kopie des Personalausweises als Altersnachweis beizufügen.

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich bereit, eine E-Mail als formgerechte Einladung anzuerkennen.

Mit der elektronischen Speicherung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten