

Verein Die AlltagsBegleiter- OS Ehrenamt n.e.V

Karsten Jutreszenka

Hollager Str. 128 | 49134 Wallenhorst

Telefon: 05407.59677

info@ab-academy.de | www.ab-academy.de



Anmeldeformular - aktives Mitglied** / -passives Mitglied***

Hiermit melde ich mich bei dem Verein Die AlltagsBegleiter- OS Ehrenamt n.e.V als Mitglied an.

Ich verpflichte mich hiermit zur Mitwirkung der ehrenamtlichen Tätigkeiten**.

Ich unterstütze den Verein Die AlltagsBegleiter- OS Ehrenamt n.e.V als passives Mitglied durch eine monatliche Spende***.

Spende* €

An den Verein Die AlltagsBegleiter-OS Ehrenamt n.e.V, Hollager Str. 128 , 49134 Wallenhorst

Zur Förderung der ehrenamtlichen Tätigkeiten des Verein Die AlltagsBegleiter-OS Ehrenamt n.e.V ermächtige/n ich/wir Sie hiermit widerruflich einen Spendenantrag zukommen zu lassen.Nach Eingang der Spende erhalten Sie von uns unaufgefordert eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt. -(ab 100€)

Meine Daten

Anrede/Titel	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Nachname:*	<input type="text"/>	Vorname:*	<input type="text"/>
Straße/Nr.:*	<input type="text"/>	PLZ:*	<input type="text"/>
Tel. Nr.:*	<input type="text"/>	Ort:*	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Spende:*	<input type="text" value="bitte ankreuzen"/>
aktives Mitglied**	<input type="text" value="bitte ankreuzen"/>		
passives Mitglied***	<input type="text" value="bitte ankreuzen"/>		

(Bitte beachten Sie: Felder mit einem * sind notwendigerweise auszufüllen.)

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß Vorgaben der DSGVO. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite www.ab-academy.de unter „Datenschutzerklärung“.

Datum: _____ Unterschrift: _____