

BEITRITTSERKLÄRUNG

Fördermitglied / Passives Mitglied



Rolli-Treff
Franken

Ja, ich unterstütze den Rolli-Treff-Franken e.V.

Firma (optional)

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Geburtsdag Geschlecht männlich weiblich

Telefon (optional) Mobil (optional)

Rollstuhlfahrer ja nein Anerk. Behinderung ja nein

GdB% Merkzeichen G aG

FÖRDERMITGLIED ab Jahresbeitrag 30,00 Euro

Juristische Person, keine Teilnahme am Sport

PASSIVES MITGLIED ab Jahresbeitrag 30,00 Euro

Natürliche Person, altersunabhängig, keine Teilnahme am Sport

Ich ermächtige den Rolli-Treff-Franken e.V. meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Jahresbeitrag

IBAN

Kontoinhaber (falls abweichend)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Rolli-Treff-Franken e.V. an. Diese ist im Internet unter www.rolli-treff-franken.de/satzung abrufbar. Mit ist bekannt, dass der Verein zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben meine persönlichen Daten digital erfasst und verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Rolli-Treff-Franken e.V.

Forchheimer Str. 75
90425 Nürnberg

Tel: (0911) 378 420-420

Fax: (0911) 378 420-200

info@rolli-treff-franken.de

www.rolli-treff-franken.de

fb.me/rollitrefffranken

1. Vorsitzender: Friedrich König

2. Vorsitzender: Jamil Sahhar

VR. 202208, AG Nürnberg

WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT

Mitglieds-Nr.

Datum

Vermerke

Gläubiger-ID DE53ZZZ00002066958

Mandats-Referenz Mitglieds-Nr.