



senior-vision e.V.
VR-Erlebnisse für Senioren

Beitrittserklärung

für die Mitgliedschaft im senior-vision e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum senior-vision e.V. als ordentliches Mitglied.

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich, die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge zu entrichten.

Art der Mitgliedschaft und Jahresbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|----------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Firmenmitgliedschaft | 100,00€ |

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke genutzt. Es gelten die Datenschutzbestimmungen des senior-vision e.V., einsehbar unter <https://senior-vision.de/datenschutz> oder in der Geschäftsstelle.

senior-vision e.V.
85521 Hohenbrunn OT
Riemerling
AG München VR 210914

Bankverbindung / Spendenkonto
Genossenschaftsbank München
IBAN: DE87 7016 9464 0000 1082 78
BIC: GENODEF1M07

Finanzamt
Steuer-ID 143 / 221 / 60004
Gemeinnützigkeit gemäß
§ 60a Abs. 1 AO