

Absender:
Name:
Adresse:
PLZ/ Ort

An den
Konvikt Borsigstraße 5 e.V.
Joachimsthaler Straße 20
10719 Berlin

Fax Nr.: 030- 31 80 47-70

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied im "**Konvikt Borsigstraße 5 e.V.**" zu werden.

Den Beitrag in Höhe von € (individuell wählbar, mindestens 30,- Euro/Jahr) wird von mir durch einen Dauerauftrag einmal jährlich entrichtet.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____ Email: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten gespeichert werden. Die Speicherung erfolgt lediglich zum Zwecke der Verwaltung des Vereins und es erfolgt keine Vermarktung der Daten, d.h. die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden beachtet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift mit Telefonnummer und/ oder meine E-Mail-Adresse anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen: ja nein

Datum, Ort

Unterschrift

Konto des Fördervereins (auch Spendenkonto):

Berliner Volksbank eG:

IBAN: DE63 1009 0000 2255 0970 00

BIC: BEVODEBB

Kontoinhaber: Konvikt Borsigstr. 5 e.V.
