
Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Seniorenvereins werden:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.-datum:

Telefonnummer:

E-Mail:

ehemalige Tätigkeit:

Bereich:

Der Jahresbeitrag beträgt 30 € (monatlich 2,50 €).

Die gültige Satzung kann auf der Homepage www.seniorenverein.uni-rostock.de eingesehen werden und ist hiermit anerkannt.. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur vom Vereinsvorstand ausgefüllt:

Mitgliedschaft beginnt am:

Mitgliedsnummer :

Sprecherin:

Ort, Datum:

Gabriele Schmidt

Vorsitzende des Seniorenvereins