

Kulturgarten – Schwerin wächst zusammen e. V.
Wismarsche Straße 282, 19053 Schwerin



Ja, ich möchte aktiv im

Kulturgarten – Schwerin wächst zusammen e. V.

mitarbeiten.

Ich bitte um Aufnahme in den Verein.

Als Privatperson zahle ich ab _____
(Monat / Jahr)

einen Monatsbeitrag von 16,00 €.

Satzung und Beitragsordnung in der aktuell gültigen Fassung habe ich erhalten.

- Gleichzeitig erkläre ich mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung einverstanden.
- Namen und Mailadressen werden den Mitgliedern bekannt gegeben, weil sie eine wichtige Grundlage unserer Zusammenarbeit sind.
- Ebenso bin ich damit einverstanden, dass bei Arbeitseinsätzen Fotos zur Veröffentlichung auf der Homepage von mir gemacht werden (wenn ich mit diesem Punkt nicht einverstanden bin, bin ich gebeten im gegebenen Fall darauf aufmerksam zu machen bzw. dafür zu sorgen, dass ich nicht auf den Fotos erscheine.)

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-Schwerin
IBAN DE 85 1405 2000 1713 8256 74
