



Beitrittserklärung

Ich stelle den Antrag, Mitglied der Deutsch-Bulgarischen Elterninitiative "Jan Bibijan" zu werden.

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Den jährlichen Beitrag in Höhe von (bitte ankreuzen und ggf. Betrag einsetzen)

- € 15 Beitragssatz Einzelmitglieder
- wird mittels SEPA-Lastschrift eingezogen

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. E-Mail-Adresse für die Vereinskorrespondenz verwendet wird und ich auf elektronischem Wege zur Mitgliederversammlung eingeladen werde.

- Ja
 Nein

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

- Ja
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von gemeinsamen Events, auf welchen ich und/oder mein(e) Kind(er) zu sehen sind, auf der Vereinswebsite eingestellt werden.

- Ja
 Nein

.....
Ort, Datum Unterschrift