

Engagieren Sie sich!

Vorname / Nachname: _____

Postleitzahl / Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied werden im Förderverein Pliensauvorstadt e.V.

Den Jahresbeitrag von derzeit 15,- Euro bitte von folgendem

Konto abbuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich möchte Unterstützer werden und Spende deshalb _____ Euro.

ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft einverstanden. Meine persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Zustimmung ist von mir jederzeit schriftlich oder per mail an fv@fv-pvs.de widerrufbar.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____