

A N M E L D U N G

für die DPSG (Stamm St. Altfrid 06/10/03)



Hiermit melde ich mich / mein Kind für die DPSG St. Altfrid an.

Mir ist bewusst, dass eine Abmeldung nur schriftlich erfolgen kann und bereits gezahlter Mitgliedsbeitrag nicht zurückerstattet wird.

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geburtstag:

Telefon:

Telefon 2 (z.B. Mobil):

E-Mail:

Geschlecht:

m w

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Stufe oder Funktion:

Beitrag:

normal familienergünstig sozialermäßig, BG-Nummer:

„Ja!“ zur Zukunft – „Ja!“ zur Stiftung

Ja! Ich möchte den Stiftungsverbund der DPSG mit einem Euro unterstützen und mithelfen, die Arbeit der DPSG auch in Zukunft zu finanzieren. Deshalb soll mein Stiftungseuro an die Stiftung DPSG bzw. den DPSG-Stiftungsverbund zur dauerhaften Stärkung des Stiftungskapitals von der DPSG weiter geleitet werden. (Keine Zusatzkosten! Ein Euro vom DPSG-Beitrag wird zum Stiftungseuro umgewidmet!)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten, auch nach Beenden der Mitgliedschaft, durch die DPSG ausschl. für verbandliche Zwecke (z.B. Mitgliedszeitschriften, weitere Informationen, Bearbeitung von Versicherungsfragen) elektronisch gespeichert werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Stammesarbeit Bild- und Tonaufnahmen von mir / meinem Kind zu Dokumentations- und Werbezwecken auf der Internetseite www.dpsg-altfrid.de und in den sozialen Netzwerken veröffentlicht werden können. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen, bzw. unter info@dpsg-altfrid.de der Verwendung eines bestimmten Bildes widersprechen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes*: _____

* bei Minderjährigen: Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **41,00€ (sozialermäßig 15,00€) im Jahr**. Wenn sich bereits ein **Familienmitglied** in der DPSG St. Altfrid angemeldet hat, zahlen beide jeweils nur **33,00 € im Jahr**. Entrichtet wird der Beitrag jährlich zum **01.03. jeden Jahres**. Am besten richten Sie dafür einen **Dauerauftrag** ein.

Kontoinhaber: DPSG St. Altfrid

IBAN: DE91 3606 0488 0230 8826 00

BIC: GENODEM1GBE

Bank: Geno-Volksbank Essen

Betrag: 41,00 € (33,00 € familienergünstig, 15,00€ sozialermäßig)

Betreff: [Name des Mitglieds] [Vorname des Mitglieds]

**Nach der Verarbeitung dieser Anmeldung erhalten Sie alle wichtigen Informationen per Post.
Bitte lesen Sie diese sorgfältig und heften Sie diese ab!**