



Mitgliedschaft – Anmeldeformular

1. Persönliche Angaben

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

2. Mitgliedschaft & Bankverbindung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Gesundheitskultur e.V.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: ____ / ____ / ____

Mitgliedsbeitrag (vgl. Satzung): _____ €/Jahr

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

3. Zustimmung & Datenschutz

Ich erkläre hiermit, dass ich die Satzung des Vereins Gesundheitskultur e.V. zur Kenntnis genommen habe und diese akzeptiere.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine hier angegebenen personenbezogenen Daten für Vereinszwecke speichert und verarbeitet (Mitgliederverwaltung, Informationen, Einzug des Beitrags). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine Zustimmung.

4. Unterschrift

Ort: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift (Vorname Nachname): _____

Hinweise zur Nutzung:

- Bitte füllen Sie das Formular digital am PC aus, speichern es anschließend und senden es per E-Mail an: info@gesundheitskultur-verein.de.
- Falls Sie das Formular lieber handschriftlich ausfüllen möchten: einfach ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben per Post oder eingescannt per E-Mail senden.
- Dieses Formular enthält Platzhalter, die Sie in Word durch ausfüllbare Textfelder ersetzen können (Registerkarte „Entwicklertools“ → Inhaltssteuerelemente).