

Nasike-Memory-Hospital e.V.

Förderverein zur Errichtung, Unterhalt und Betreuung einer Krankenstation in Kenia

BEITRITTSERKLÄRUNG

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße / Nr.

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „**Nasike-Memory-Hospital e.V.**“

Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir bekannt.

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein „**Nasike-Memory-Hospital e.V.**“ für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

.....
Ort / Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Nasike-Memory-Hospital e.V.

Aziza Kaufmann
Radmeisterstraße 94
90455 Nürnberg

Telefon: 09111-8171995

Mobil: 0160-7582596

E-Mail:

info@nasike-memory-hospital.de

Bankverbindung:

Sparkasse Nürnberg

Konto: 11961851

BLZ: 760 501 01

Vereinsregister Nürnberg

VR 201470

Steuernummer:

241/110/00162