

Frohnzimmer e.V.

Beitrittserklärung/ Änderungsmeldung



☐ Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Frohnzimmer e.V.**

☐ Hiermit melde ich die Änderung meiner Mitgliedsdaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mitgliedschaft: Fördermitglied

Als **Mitgliedschaftsbeitrag** zahle ich € pro Monat (Mindestbetrag 2,00 €).

Der Beitrag wird

- ☐ jährlich
- ☐ quartalsweise
- ☐ monatlich

vom Verein mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen

Ich akzeptiere die Vereinssatzung vom 15.06.2025.

Ich habe die beigefügte Datenschutzrichtlinie gelesen, verstanden und akzeptiert.

,den

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Frohnzimmer e.V., Krefelder Straße 7, 45145 Essen, info@frohnzimmer.de

IBAN DE43 4306 0967 1367 3749 00, Swift/BIC GENODEM1GLS