



Gode Tied e.V.
Ambulanter Pflegedienst Baltrum
Westdorf 57
26579 Baltrum

Tel.: 04939 – 91 09 77
Fax: 04939 – 91 09 78

www.godetied-baltrum.de

Beitrittserklärung Gode Tied e.V.

Ich trete hiermit dem gemeinnützigen Verein Gode Tied e.V. bei

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt am _____

Die Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Ich bin einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen für das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO). Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte wende ich mich an den Vereinsvorstand.

Hiermit ermächtige ich den Verein Gode Tied e.V. den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen (Sepa-Mandat):

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____

E-Mail an ...
Pflegedienstleitung: gode-tied@t-online.de
Vorstand: marion.lottmann@t-online.de

1. Vorsitzende: Marion Lottmann
2. Vorsitzende: Anna Munier
Kassenwartin: Sonja Kirchner
Schriftführer: Stephan Grändorf

IK – Nr.: 460345632
Raiffeisen Volksbank
IBAN: DE68 2836 1592 4001 1313 00



Gode Tied e.V.
Ambulanter Pflegedienst Baltrum
Westdorf 57
26579 Baltrum

Tel.: 04939 – 91 09 77
Fax: 04939 – 91 09 78

www.godetied-baltrum.de

Beitrittserklärung Gode Tied e.V.

Ich trete hiermit dem gemeinnützigen Verein Gode Tied e.V. bei

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt am _____

Die Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Ich bin einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen für das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO). Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte wende ich mich an den Vereinsvorstand.

Hiermit ermächtige ich den Verein Gode Tied e.V. den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen (Sepa-Mandat):

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____

E-Mail an ...
Pflegedienstleitung: gode-tied@t-online.de
Vorstand: marion.lottmann@t-online.de

1. Vorsitzende: Marion Lottmann
2. Vorsitzende: Anna Munier
Kassenwartin: Sonja Kirchner
Schriftführer: Stephan Grändorf

IK – Nr.: 460345632
Raiffeisen Volksbank
IBAN: DE68 2836 1592 4001 1313 00