



ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Mobil/Festnetz

E-Mail

Nummer Personalausweis/Pass

Datenschutzbestimmungen (bitte ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Verein die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail Adresse zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung erhebt, nutzt und verarbeitet. Eine Übermittlung von Daten an Dritte sowie eine Nutzung der Daten für Werbezwecke finden nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten unter Berücksichtigung gelöscht. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (Erziehungsberechtigter bei Kindern unter 18 Jahren)



ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

Mitgliedschaftsart (bitte ankreuzen)

- Fördermitglied (ab 2000 €)
- Jahresmitglied (...€*)
- Monatsmitglied (110 €*)
- Tagesmitglied (10 €*)

Beitrag _____ €

Was bekommen die dafür?

Bezahlung per Überweisung auf unten genanntes Konto innerhalb von 7 Banktagen ohne Abzug.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Optional:

Ich/wir _____ kann/können mit meinen/unseren Fähigkeiten/wirtschaftlichen Mitteln und Talenten mich/uns in den Verein einbringen.

Haftungsausschluss:

Der Verein bietet im Rahmen des Vereinszweckes Unterstützung im Gesundheitswesen und Seminare an und vermittelt im Auftrag Produkte. Die Nutzung der Dienstleistungen und der Erwerb und die Nutzung der Produkte geschehen auf eigene Gefahr und Risiko. Der Verein ist in keiner Weise haftbar für Schäden, die durch den Gebrauch entstehen können.

Dies trifft insbesondere Produkte, die dem Ernährungs-Gesundheitsbereich zugeordnet werden.

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen, diese gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Seite 2