

**Antrag  
auf Mitgliedschaft  
im  
Verein für Gesundheitspflege Spandau e. V.**  
Vereinsgelände: Neuenahrer Weg 15, 13587 Berlin (Hakenfelde)



Wir freuen uns, dass Sie in den Verein für Gesundheitspflege Spandau e. V. eintreten möchten.

Hierzu benötigen wir noch folgende Angaben:

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geboren am : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Straße + Haus-Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ + Ort : \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) : \_\_\_\_\_ (Mobil) : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Bankverbindung (IBAN) : \_\_\_\_\_

Eintritt zum : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Der Eintritt soll erfolgen (bitte ankreuzen)

als Vereinsmitglied

als Vereinsmitglied (Lebenspartner/in eines Vereinsmitgliedes).

Die Höhe der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages richten sich nach der von der Jahreshauptversammlung beschlossenen Gebührenübersicht.

Die Beträge sind bargeldlos auf das Konto des Vereins zu überweisen.

Ich habe die Satzung des Vereins für Gesundheitspflege einschließlich der Anlagen erhalten und werde sie anerkennen. Außerdem habe ich die Hinweise zur Datenverarbeitung gelesen und erkläre mein Einverständnis zur Datenspeicherung und Datennutzung.

Ich bin damit einverstanden, die Vereinsmitteilungen und die Jahresrechnung per E-Mail zu erhalten.

---

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Nach Entscheidung des Vorstandes über die Aufnahme in den Verein für Gesundheitspflege Spandau e. V. erhalten Sie eine entsprechende Mitteilung. Erst danach sind die entsprechenden Beträge zur überweisen.