

Bitte per Post oder eingescannt (als .pdf) senden an dr.fleissner@konflikt-loesung.de

ImG e. V.

Initiative für mobbingfreie Gesundheit
Seewartenstrasse 10
20459 Hamburg

Tel. 040 - 55 00 99 24
Mobil 0160 920 654 77

Antrag auf Mitgliedschaft

Frau / Herr / Firma			
Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Straße		PLZ / Ort	

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich wünsche die Mitgliedschaft als: **Aktives Mitglied** oder **Passives/ förderndes Mitglied**

Den Mitgliedsbeitrag möchte ich:

<input type="checkbox"/>	Überweisen/ per Dauerauftrag
<input type="checkbox"/>	Vom Verein abbuchen lassen
Ich erteile hiermit die Einzugsermächtigung für das Konto:	
IBAN:	
BIC:	Bank:
Kontoinhaber/in:	
<input type="checkbox"/>	Ich zahle den Regelbeitrag von 60,00 € im Jahr.
<input type="checkbox"/>	Ich zahle eine regelmäßige Spende von €

Ich habe die folgende Datenschutzinformation gelesen und bin damit einverstanden:
Die oben erhobenen Mitgliedsdaten werden elektronisch verarbeitet und gespeichert, dabei gemäß DSGVO absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort und Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke des Vereins (jeweils bitte mit Datum und Handzeichen abzeichnen)

Aufnahmeschluss
Vorstand

Erfassung EDV
Erstellung Karteikarte

Erstellung
Aufnahmeschreiben

Anlage
Mitgliedermappe

Versand
Aufnahmeschreiben