



GAYZONE Stuttgart e.V.
Blumenstraße 29
70182 Stuttgart

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein GAYZONE Stuttgart e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung, die darin enthaltenen Regeln und die Beitragsordnung an und versichere, dass ich mich mit den Zielen des Vereins identifizieren kann und diesen nach bestem Wissen und Gewissen unterstütze.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-Mail: _____

Ich wähle folgende Mitgliedschaft :

- eine Mitgliedschaft von € 60,00 / Jahr
- eine Fördermitgliedschaft von € 120,00 / Jahr

Meine persönlichen Daten werden u. a. auch auf elektronischen Medien gespeichert und verarbeitet. Die Daten sind entsprechend den Datenschutzrichtlinien & -gesetzen geschützt.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich ein Exemplar der Vereinssatzung und der Beitragsordnung erhalten habe.

Ich identifiziere mich mit den Zielen von GAYZONE und werde als Mitglied des Vereins die Regeln der Satzung beachten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____