



hoppenbank e.V.

Geschäftsstelle

Buntentorsteinweg 501
28201 Bremen
Telefon 0421 8718171
Fax 0421 870718
E-Mail: kontakt@hoppenbank-ev.de
Internet: www.hoppenbank.info
Vr.-Nr: 3049

Antrag

zum Erwerb einer Mitgliedschaft beim Verein Hoppenbank e.V.

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Hoppenbank e.V.
Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Antrag auf Mitgliedschaft erhobenen Daten durch den Verein Hoppenbank für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 20 € pro Jahr

Ort, Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift

Bank für Sozialwirtschaft Hannover
IBAN DE92 3702 0500 0007 4861 00

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband