

# SAARBRÜCKER SENIORENBILDUNGSREISEN e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft im Saarbrücker Seniorenbildungsreisen e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, HNr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben,  
im Beitrittsjahr anteilig.

Ordentliches Mitglied [ 5,00 € monatlich ]

Fördermitglied [ 15,00 € monatlich ]

Beginn der Mitgliedschaft:  sofort zum \_\_\_\_\_

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Saarbrücker Seniorenbildungsreisen e. V.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft  
bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung und die

Datenschutzerklärung des Vereins auf der Homepage eingesehen, gelesen und  
verstanden habe.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben, per Post an  
Saarbrücker Seniorenbildungsreisen e. V. (SSBR e. V.) –  
Elisabeth Sprossmann, Brunnenstraße 3, 66459 Kirkel - Neuhäusel