



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem gemeinnützigen Verein Hope e.V.

Anrede _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Beschäftigung _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und willige ein, dass Hope e.V. meine Daten unter Beachtung des Datenschutzes unter Zuhilfenahme von Datenverarbeitungsanlagen für vereinsinterne Zwecke verwenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und schicken Sie ihn an contact@hope-ev.com.
Digitale Unterschriften sind bei diesem Dokument gültig.*

Hope e.V.

Sitz: München

Anschrift: c/o Frau Youstina Awad, Nußbaumstr. 7b, 84030 Ergolding

E-Mail: contact@hope-ev.com

IBAN: DE16 7015 0000 1005 6365 17