

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir,

---

*Name(n), Vorname(n), Geburtsdatum/en*

---

*Straße und Hausnummer*

---

*PLZ und Ort*

---

*Telefon/Handy und Mail-Adresse*

meinen/unseren Beitritt in den Verein Perspektive e.V. zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

Die Satzung des Vereins nebst nachrangigen Bestimmungen habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Die Datenschutzerklärung habe(n) ich/wir erhalten, gelesen und sind mit dieser einverstanden.

Ich/wir habe(n) vom Flohzirkus durch

\_\_\_\_\_ erfahren.

---

*Ort, Datum, Unterschrift(en)*

---

### Vom Verein auszufüllen:

Der Antrag wird angenommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand

---

*Ort, Datum, Unterschrift Vorstand*

**Bankverbindung:** Sparkasse Trier

**BLZ:** 58550130 **Konto:** 2053999 **IBAN:** DE25 5855 0130 0002 0539 99 **BIC:** TRISDE55XXX