

Mitgliedschaft

Ja, ich/wir möchte(n) JUVEMUS, der Vereinigung zur Förderung von Kindern und Erwachsenen mit Teilleistungsschwächen e.V. Koblenz, beitreten.

Empfänger
JUVEMUS e.V.
z.Hd. Gilbert Labbé
Emser Straße 6

Für Fensterumschlag geeignet

56076 Koblenz

oder per Fax: 02 61 / 9 73 01 77

Meine Daten:

Name/Familie: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel.: _____
Fax: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____
Anzahl der Kinder: _____ davon ADS: _____ Geb.-Datum _____
ADS-Kind 1: _____
ADS-Kind 2: _____
ADS-Kind 3: _____

Eine Mitgliedschaft kann (aus arbeitstechnischen Gründen) nur durch die Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung und mit handschriftlich ausgefüllter Scientology-Erklärung begründet werden. Die Scientology-Erklärung können Sie ebenfalls auf unserer Homepage herunterladen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von:

EUR 31,00 **oder** EUR _____ (freiwillige Unterstützung durch **höheren** Beitrag)
von folgendem Konto eingezogen wird:

Konto Nr.: _____

Institut: _____

BLZ: _____

Datum, Unterschrift

Ich/Wir sind mit einer Weitergabe meiner/unserer Adresse an Vereinsmitglieder zur Vermittlung von Kontakten einverstanden.

Datenschutz-Verpflichtungserklärung:

Beim Abgleich Ihrer Daten – Vor- und Nachname – an allen Listen des Religious Technology Center (RTC) bezüglich Ihrer Mitgliedschaft verpflichten wir uns und sichern Ihnen zu, dies unter strikter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zu tun. Insbesondere werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben und nach Abgleichung unverzüglich vernichtet.

Koblenz, den 18.3.2002 Ute Erve, 1. Vorsitzende; K.H. Sanner, 2. Vorsitzender