

Haiku Support Association e.V. Beitrittserklärung

HSA e.V.
c/o Charlie Clark
Helmholtzstr. 20
40215 Düsseldorf

Die folgenden notwendigen Angaben werden gemäß allgemeiner Datenschutzrichtlinien nur intern zur Führung des Vereins genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

[Das Formular kann noch vor dem Ausdruck ausgefüllt werden, falls der PDF Viewer dies beherrscht. Ansonsten bitte leserlich in Blockschrift schreiben.]

Vorname	<input type="text"/>
Familiename	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Ja, ich möchte dem HSA e.V. beitreten.
Ja, die aktuelle Satzung ist mir bekannt.
Ja, die aktuelle Beitragsordnung ist mir bekannt.

Datum, Ort

Unterschrift der/des Beitrittswilligen

Ggf. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. Vormunds