

Mitgliedsantrag Kaulenberg e.V., Halle(Saale)

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Mitgliedschaft im Kaulenberg e.V., Halle(Saale)

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der aktuelle Jahresbeitrag laut Beitragsordnung beträgt 60,-€

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erklärung zum Datenschutz: Wir benutzen Ihre Daten zum archivieren und Führen der Mitgliederliste und zur Kontaktaufnahme. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht ohne Einverständnis an Dritte weitergegeben.

Motivationsangaben

Wir bitten um eine kurze Beschreibung der Motivation zum Beitritt.
