

Paarener Apfel & Kultur Verein e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnr.: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Dieses Dokument senden Sie bitte mit Ihrem Anschreiben an den Verein.

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____

E-Mail: _____

MITGLIEDSCHAFT

Aktive Mitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12,00 € bzw. 6,00 € (Erwachsene bzw. Jugendliche von 17-18 Jahre)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Paarener Apfel & Kultur Verein e.V.“.

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)