

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich _____ meine Aufnahme in den Förderverein Allgenerationenplatz Dörlesberg e.V. als

- ☐ Einzelmitgliedschaft
- ☐ Familienmitgliedschaft

zusammen mit meinem Ehepartner / eingetr. Lebenspartner _____
und ggf. unseren Kindern (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr).

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 10€ für Einzelmitglieder und 15€ für Familienmitglieder. Der Beitrag wird zum Jahresbeginn fällig.

Kontaktdaten

Adresse: _____

Antragsteller

Ehepartner / eingetr. Lebenspartner

Geburtsdatum : _____ Geburtsdatum : _____

Telefon-Nr. : _____ Telefon-Nr. : _____

E-Mail : _____ E-Mail : _____

- ☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Ehepartner / eingetr. Lebenspartner

Den ausgefüllten Antrag bitte per Mail an Foerderverein-AGP-Doerlesberg@gmx.de senden oder bei Edgar Beuchert, Baumweg 11 einwerfen.

Unterschrift Kontoinhaber