

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft
im Verein Miteinander Benitz-Brookhusen e.V.

NAME, VORNAME:

GEBURTSDATUM*:

WOHNORT:

PLZ, Ort

.....

Straße, Hausnummer

ERREICHBAR*:

Telefon

.....

email

BEITRAG ALS: Schüler Student Rentner

Erwachsener mit ohne Arbeitseinkommen

*Freiwillige Angaben

Die Satzung des Vereins ist unter www.verein-benitz-mv.de einsehbar oder kann beim Vorstand angefordert werden. Ich erkenne diese an.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich auf das Vereinskonto oder richte einen Dauerauftrag ein.

Datenschutzhinweis: Die erhobenen Daten werden nur zur Mitgliederverwaltung gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Mit meiner Unterschrift stimme ich obigen Punkten zu.

.....

Ort, Datum

Unterschrift