

Partnerschaftsverein

Volvic – Unterschneidheim e.V.

Mühlweg 5, 73485 Unterschneidheim



Aufnahmeantrag

für den

Partnerschaftsverein Volvic – Unterschneidheim e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Mit meinem Eintritt in den Partnerschaftsverein Volvic - Unterschneidheim e.V. erkenne ich ab Eintrittsdatum die Ordnung und Satzung des genannten Vereins an. Weiter erkenne ich die Datennutzung bzw. Datenspeicherung des Vereins an (Formular – Einverständniserklärung zur Datenspeicherung). Dieser Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich unterstütze die Ziele des Vereins und möchte folgende Mitgliedschaft beantragen:

- Ich beantrage die Mitgliedschaft für mich selbst (Einzelperson)
- Ich beantrage die Mitgliedschaft für meine Familie

Familienmitglieder Namen / geboren am:

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Der Mitgliedsbeitrag wurde im Rahmen der Mitgliederversammlung beschlossen. Dieser kann in diesem Kreise angepasst/verändert werden. Aktuell gelten folgende Jahresbeiträge:

- Einzelmitglieder 6,00 €
- Familien 12,00 €

Ich zahle folgend:

- bezahle in bar
- bitte um Abbuchung von meinem Konto
(bitte Formular SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Ich/Wir bitten um Aufnahme in den Partnerschaftsverein-Volvic-Unterschneidheim e.V.

Ort/Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)