Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Da Capo al Fine e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Beitragsordnung und Hinweise zum Datenschutz des Vereins an. Diese sind beim Vorstand des Vereins einsehbar.

_____
Name, Vorname

_____
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____ _____
E-Mail Geburtsdatum

_____ _____
Mobil Telefon*

_____
Beginn der Mitgliedschaft

* freiwillige Angaben

Die jährliche Beitragshöhe beträgt: 20€

Ich bin einverstanden, dass meine Daten unter Wahrung des Datenschutzes für den Verein gespeichert werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragssteller
bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vom Vorstand auszufüllen

Datum der Aufnahme: _____

Aufnahme bestätigt: _____ _____
Vorstandsmitglied 1 Vorstandsmitglied 2