

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaftsbeitrag:

Monatlicher Mitgliedsbeitrag 7,- €

Jahresbeitrag 70,- €

Ich überweise den vereinbarten Beitrag fristgerecht.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Yrrwahria e.V.“. Ich erkenne die Satzung und alle dazugehörigen Positionspapiere (Beitragsordnung, Handlungsleitfaden, Leitbild, Geschäftsordnung usw.) des Vereins an. Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*In

ggf. zusätzlich Unterschrift gesetzlichen Vertreter*In