

# 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