



Dorfbürgerverein

Sandelermöns Sandel Dreihäuser Streitfeld Heidacker
Sandelerburg Sandelerhorsten Grappermöns



Aufnahmeantrag in den Verein

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Geboren am: Beruf:

Telefon priv.: Telefon dienstl.:

Mobil: Fax:

Mail priv.:

Mail dienstl.:

Homepage:

Hiermit ermächtige ich den Verein, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

IBAN:

Diese Vollmacht bezieht sich auf den Jahresbeitrag und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung des Dorfbürgerverein Sandelermöns und Umgebung für mich als bindet an.

Mir ist bekannt, dass in einer Vorstandssitzung über diesen Aufnahmeantrag entschieden werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.

Ort: Datum:

Unterschrift: