

Marion Weigend
Speyerweg 6
40229 Düsseldorf

E-Mail: marion.weigend@arcor.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede / Titel *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße / Haus-Nr.	<input type="text"/>	
PLZ / Ort	<input type="text"/>	
Beruf *	<input type="text"/>	
Geburtsdatum *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobil *	<input type="text"/>	
E-Mail *	<input type="text"/>	

Erläuterung: * freiwillige Angabe

Ich trete dem Verein *Gemeinsam Leben am Schloss Benrath e. V.* als Mitglied bei.

Die Mitgliedschaft beginnt am (Tag / Monat / Jahr)

Mindest-Mitgliedsbeitrag: 36,00 € / Jahr.

Ich zahle einen Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von €.

Der Beitrag ist auf unten genanntes Vereinskonto zu überweisen mit Angabe zum **Verwendungszweck**: *Mitgliedsname, Beitrag für Jahr 2xxx*

Ich habe die Vereinssatzung und die Beitragsordnung in ihrer zurzeit geltenden Fassung erhalten, zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Marion Weigend
Speyerweg 6
40229 Düsseldorf

E-Mail: marion.weigend@arcor.de

Einverständniserklärung

Name

1. Ich bin einverstanden
mit der Einberufung der Mitgliederversammlung inklusive Tagesordnung.

per Email

ja

nein

2. Ich bin einverstanden
mit der Veröffentlichung folgender Kontaktdaten innerhalb des Vereins.

Email-Adresse

ja

nein

Telefon-Nr.

ja

nein

Ort, Datum

.....
Unterschrift