



Förderverein Schlossruine Hartenstein e.V.

www.schlossruine-hartenstein.de kontakt@schlossruine-hartenstein.de



Aufnahmeantrag

Herr/Frau

Titel:

Nachname:

Vorname:

meine Fähigkeiten:
(zur Vereinsunterstützung)

Geb.-Datum:

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

BIC: IBAN:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meinen Wunsch um Aufnahme in den Förderverein Schlossruine Hartenstein e.V.

Gleichzeitig bestätige ich mein Einverständnis mit allen Punkten der Satzung des Vereins. Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich einverstanden, dass die von mir genannten persönlichen Daten durch den Verein elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Das Einverständnis zur Weitergabe meiner Daten und möglicher Ablichtungen bei Vereinsveranstaltungen an Dritte beschränkt sich ausdrücklich auf die Verwendung von diesen im Bereich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereines.

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 10 EURO ist nach der Aufnahme zu entrichten, die Jahresgebühr entsprechend der Beitragsordnung in Höhe von derzeit 60 EURO, ist im jeweiligen Mitgliedsjahr bis zum 31.03. fällig.

Ich stimme dem Einzugsverfahren durch den Verein zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift