

Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)



**Dorfverein
Abbendorf
e.V.**

Name: _____	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> weiblich
geboren am: _____	in: _____
Ort: _____	PLZ: _____
Straße, Nr.: _____	Land: _____
Beruf: _____	Mobiltelefon: _____
Telefon: _____	Fax: _____
E-Mail: _____	

Beiträge pro Jahr:	• Mitglied, Juristische Person (ab 16. Lebensjahr)	15,00 €
	• Ehrenmitglied	0,00 €

Erklärung:

Das Geschäftsjahr des Vereins ist das Kalenderjahr und beginnt somit immer am 1. Januar jeden Jahres.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und nur an Verantwortliche des Vereins weitergegeben werden (Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben).

Mit den Aufnahmebedingungen bin ich einverstanden und erkläre gleichzeitig, dass ich meinen Mitgliedsbeitrag, spätestens einen Monat nach Aufnahme in den Dorfverein Abbendorf e.V. und in den Folgejahren spätestens bis 31. März des Jahres, auf das unten angegebene Konto überweisen werde.

Mit dem Eintritt in den Verein wird die Satzung anerkannt.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 J.) Vor- und Zuname

Ich wurde geworben von: _____

(Wird vom Verein ausgefüllt!)

Eintrittsdatum: _____	Mitglieds-Nr.: _____
Ort, Datum: _____	Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Seite ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:

Dorfverein Abbendorf e.V. • Abbendorfer Dorfstr. 1 • 19322 Rühstädt / GT Abbendorf

Bankverbindung: IBAN: **DE55 1606 0122 0001 0212 49** BIC: **GENODEF1PER** (Volks- u. Raiffeisenbank Prignitz eG)