

## Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Adresse

Telefon privat

Büro

mobil

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf / Firma

Fax privat

Büro

Bemerkung

E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

1. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß mir die Satzung, Ordnungen und Bechlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne.
2. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei).
3. Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.