

Sternenelternträume Pirna e.V.
Gerichtsstraße 4a
01796 Pirna



STERNENELTERNTRÄUME
Pirna e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Sternenelternträume Pirna e.V.
Ich beantrage meine Mitgliedschaft als:

ordentliches Mitglied (Rederecht und Stimmrecht) (25,00 € / Jahr)

Fördermitglied (Anwesenheits- und Rederecht) (25,00 € / Jahr)

Zur Unterstützung des Vereins ist ein individueller Beitrag möglich.

Diesen lege ich auf _____ € / Jahr fest. (Art der Mitgliedschaft oben mit ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift stimme ich der gültigen Satzung zu und möchte die dort genannten Ziele und Aufgaben verwirklichen. Entsprechend den Beschlüssen der Mitgliederversammlung, erkenne ich die Beitragsordnung an und verpflichte mich, meinen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden und mir Informationen zum Vereinsleben und Veranstaltungen des Vereins per Post, Email oder Telefon zugesandt werden.

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Straße, Hausnr.

Adresszusatz:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ort, Datum, Unterschrift: