



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich:

Herr/Frau _____
Vorname _____
Name _____
Geboren am: _____
in: _____
wohnhaft in, Ort _____
Straße, Hausnr. _____
Telefon/mobil _____
E-Mail _____

den Eintritt in den Dorfgemeinschafts Zscherben e.V. zu den unten genannten Konditionen.

Art der Mitgliedschaft	Beitrag pro Monat
Ordentliches Mitglied	2 Euro
Fördermitglied – Privatperson	1 Euro
Fördermitglied – Juristische Person	4 Euro
Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	beitragsfrei

Kontoinhaber	Dorfgemeinschaft Zscherben e.V.
Kreditinstitut	Saalesparkasse
IBAN	DE68 8005 3762 1894 1143 25
BIC	NOLADE21HAL

Mit der Vereinssatzung und Finanzordnung erkläre ich mich einverstanden.

☐

Meine Einverständniserklärung zur Erhebung und Verarbeitung
personenbezogener Daten nach DSGVO liegt dem Aufnahmeantrag bei.

☐

Ort:

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift
(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)