

Aufnahmeantrag

Ich Wir (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein „Aktion für behinderte Menschen Waldeck-Frankenberg e. V.“ und

- erkenne(n) die Vereinssatzung vom 19.10.2020 an.
- bin/sind damit einverstanden, dass die hier übermittelten Kontaktdaten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Die Erfassung und Bearbeitung erfolgt entsprechend den jeweils gültigen Datenschutzrichtlinien.

1. Anrede/Titel:

(nur Einzelperson)

2. Name:

(Einzelperson, Organisation, Institution etc.)

3. Vorname

(nur Einzelperson)

4. PLZ, Wohn-/Geschäftsort

5. Straße, Hausnummer

6. Telefonnummer

8. E-Mail:

9. Homepage:

10. Leiter/in, Vorsitzende/r der Organisation/Institution etc.:

Ort, Datum

Name, Unterschrift