

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V.

Persönliche Daten:

Vorname/Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag:

(Zutreffenden Betrag bitte ankreuzen!)

☐ Erwachsene 25,00 €

☐ Familie 60,00 €

Familienmitglieder:

(Nur zu befüllen, wenn der Familienbeitrag angekreuzt wurde.)

2. Erwachsener:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

1. Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

2. Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

3. Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

4. Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

Vereins-WhatsApp-Gruppe:

Sollte eine Aufnahme in die Vereins-WhatsApp-Gruppe gewünscht sein, bitte hier die Mobilfunknummer angeben:

Mobilfunknummer: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzrichtlinien des Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V. gelesen und akzeptiert habe. Außerdem bestätige ich, dass ich mit meiner Unterschrift die Mitgliedschaft beim Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V. beantrage.

Ein Widerspruch muss seitens des Mitglieds schriftlich eingereicht werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Sende uns diesen Mitgliedsantrag bitte an **mitglied@dgd-ev.com**

Hinweis für Familien: Für den zweiten Erwachsenen wird ebenfalls ein Mitgliedsantrag benötigt.

DORFGEMEINSCHAFT DÖRNDORF E.V.
Riedenburger Straße 39
85095 Denkendorf OT Dörndorf

1. Vorsitzender: Raphael Kern
E-Mail: info@dgd-ev.com
Website: www.dgd-ev.de

Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte eG
IBAN: DE40 7216 0818 0005 0825 36
BIC: GENODEF1INP