

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein **plietsch e.V.** ab dem .....

Bitte Mitgliedsbeitrag auswählen (mind. 1,50€ monatlich):

- Ich möchte den Mitgliedsbeitrag von 1,50€ pro Monat zahlen.
- Ich möchte mehr spenden, nämlich
  - 3,00€ pro Monat
  - 10,00€ pro Monat
  - \_\_\_\_\_ pro Monat (bitte Betrag ergänzen)

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich abgezogen.

Ich akzeptiere die beigefügte Vereinssatzung vom 12.03.2017.

Ich hab die beigefügte Datenschutzrichtlinie gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort, Datum, Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)