

Wendelinus Hirschfeld e.V.

Hiermit beantrage ich
meine Aufnahme (die Aufnahme meines Sohnes, die Aufnahme meiner Tochter) in den
Verein:

Wendelinus Hirschfeld e.V.
Unterdorf 6
55483 Hirschfeld

als aktives Mitglied

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Dienstl.: _____

Fax: _____ E-Mail : _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne
ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im
Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke
verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der
gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin