

Dorfbürgerverein

Sandelermöns Sandel Dreihäuser Streitfeld Heidacker Sandelerburg Sandelerhorsten Grappermöns



Aufnahmeantrag in den Verein

| Name: | . Vorname: |
|---|---|
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Geb .: | Telefon: |
| Mobil: | Mail: |
| Weitere zur Familie gehörende Personen : | |
| Name: | Vorname: |
| Geb. : | Mobil: |
| Mail: | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Mobil: |
| Mail: | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Mobil: |
| Mail: | |
| Hiermit ermächtige ich den Verein, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. | |
| IBAN: | BIC: |
| Diese Vollmacht bezieht sich auf den Jahresbeitrag und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. | |
| Sandelermöns und Umgebung für mich als bindet an. Mir ist be entschieden werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass m | ehenden Angaben und erkenne die Satzung des Dorfbürgerverein kannt, dass in einer Vorstandssitzung über diesen Aufnahmeantrag neine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. ch per Mail. Die Datenschutzerklärung unter www.dorfbuerger.de habe ich |
| Ort: Datum: | |
| Unterschrift: | weiter Rückseite/ Seite 2 |



Dorfbürgerverein Sandelermöns Sandel Dreihäuser Streitfeld Heidacker

Sandelerburg Sandelerhorsten Grappermöns



| Weitere zur Familie gehörende Personen : | |
|--|----------|
| Name: | Vorname: |
| Geb. : | Mobil: |
| Mail: | |
| | |
| Name: | Vorname: |
| | Mobil: |
| Mail: | |
| vidil | |
| | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Mobil: |
| Mail: | |
| | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Mobil: |
| Mail: | |
| | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | Mobil: |