

Dorfgemeinschaft Seidenroth

Peter Spielmann  
Vorsitzender  
Rhönblick 1  
36396 Steinau - Seidenroth

# Mitgliedsantrag

(Stand 01/2022)

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Email: .....

die Mitgliedschaft im Dorfgemeinschaft Seidenroth ab dem

.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 10,00 / Jahr und wird jährlich bis Ende Januar fällig.  
Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr sind beitragsfrei.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich willige ein, dass die Dorfgemeinschaft zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung meine personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

