



An den
Klütterraum Papenburg e.V.
Vorstand

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Klütterraum Papenburg e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name: _____

Vorname: _____

E-Mailadresse: _____

Geburtsjahr: _____

Den Jahresbeitrag von 30 € (Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs: 10 €) überweise ich am ersten Tag der Mitgliedschaft und in den Folgejahren jeweils am 01. Januar auf das Vereinskonto.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der oben angegebenen Daten zu Zwecken der Verwaltung der Mitgliedschaft einverstanden.

Datum

Unterschrift (ges. Vertreter*in bei Minderjährigen)

Der Aufnahmeantrag kann dem Vereinsvorstand ausgehändigt oder per Post an die Adresse des Vereins geschickt werden.