



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich /Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in dem Verein „The Friendship Force of Schwerin e.V.“

mit Sitz in Rudolf-Tarnow-Ring 7, 19073 Klein Rogahn, Germany ab dem _____

Antragsteller/in	
Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Hobbys:	
Tel.:	Mobil:
E-Mail:	
(Ehe)Partner/in	
Nachname:	Vorname:
Hobbys:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Tel.:	Mobil:
Anschrift	
Straße/Nr.:	
PLZ Ort	

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 10,- € und der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € (Einzelmitgliedschaft) bzw. 50,- € (Familienmitgliedschaft) wurden auf der Gründungsversammlung beschlossen.

Wir bitten Sie, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen:

Kontoinhaber:	IBAN:
Bank:	BIC:

Entsprechend dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 14.03.2013 erkläre(n) ich/wir mich/uns zur Weitergabe von persönlichen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Geburtsdatum, Beruf, Hobbys und Bilder durch die Vereinsführung und durch Austauschleiter zum Zwecke der Organisation von Austauschen und Veranstaltungen einverstanden.

Ort/Datum _____

1. Unterschrift: _____ 2. Unterschrift: _____