

AugeDirekt Bayern e.V.
Stantlerstr. 5
94032 Passau

AugeDirekt Bayern e.V. **Antrag auf Fördermitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied bei AugeDirekt Bayern e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 EUR jährlich. Die Mitgliedschaft dauert ein Kalenderjahr und wird jeweils um 12 Monate verlängert, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Persönliche Angaben

Anrede: _____

Vorname / Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Erklärung

- Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.
- Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme der Vorstand entscheidet.

Ort, Datum

Unterschrift