

# Antrag auf Mitgliedschaft im Kulturverein Stöbnitz e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Kulturverein Stöbnitz e.V. und möchte dem Verein folgende Kontaktdaten mitteilen:

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von 36 Euro entsprechend der in der Satzung festgelegten Frist.

Der Mitgliedsbeitrag ist auf das Konto des Kulturvereins Stöbnitz e.V. zu überweisen:

IBAN-Beitragskonto: DE21 8005 3762 1894 1323 40

BIC: NOLADE21HAL.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfls. des\*der gesetzlichen Vertreter\*in)

Bitte ausfüllen und an

Kulturverein Stöbnitz e.V.  
c/o Ulrike Moses  
An der Strandallee 11  
06249 Mücheln (Geiseltal)

Oder

kulturverein-stoebnitz@gmx.de

Beschluss des Vorstandes zur Aufnahme als Mitglied

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand



Kulturverein Stöbnitz e.V.