



Schwalbenhof e.V.

Rathausstraße 37

D 55608 Berschweiler

Telefon: 06752 2106

Fax: 06752 94196

Email: verein@schwalbenhof.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,.....geb.am.....

wohnhaft in.....

Strasse Nr.....

Tel.Nr.....email Adresse.....

die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Schwalbenhof.

Die Mitgliedschaft beginnt am

Ich bezahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 €.

Ich bezahle einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von

Ich erwerbe die Mitgliedschaft durch einen einmaligen Beitrag zur Kapitalbildung in Höhe von 1500,00 €.

Ich bin mit der Erfassung meiner Daten zur ausschließlich vereinsinternen Weitergabe und Nutzung einverstanden.

Die Satzung des Schwalbenhof e.V. wurde mir ausgehändigt.

Mit Unterzeichnung dieses Formulars bestätigt der Vorstand die Antragsannahme. Dies gilt gleichzeitig als Bestätigung der Mitgliedschaft im Verein.

....., den

Für den Vorstand

Antragsteller/in

.....

Schwalbenhof e.V.

Kto.Nr. DE 0656 0501 8000 0200 5874 BIC MALADE51KRE

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag