

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft VTM-Karlsruhe n.e.V.

VTM-Karlsruhe n.e.V – Hauptstr. 16, 75228 Ispringen

Beitrittserklärung

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich trete hiermit dem VTM-Karlsruhe n.e.V. als Mitglied bei und erkenne die Vereinssatzung an. Zudem stimme ich der Datenschutzerklärung zu. Ich bin mindestens 18 Jahre alt und selbst voll Geschäftsfähig.

Die Satzung sowie Datenschutzerklärung kann auf der Homepage www.vtm-karlsruhe.de eingesehen werden.

Hiermit stimme ich ausdrücklich dem Aufnahmebeitrag von 5,- € und dem monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5,- € zu. Den Mitgliedsbeitrag zahle ich monatlich auf das mir mit Rechnung bekanntgegebene Konto.

Ort und Datum

Unterschrift