



Wilhelm-Hey-Str. 14
81243 München

Aufnahmeantrag

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Telefon beruflich:

Telefon mobil:

E-Mail:

Berufsbezeichnung:

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein D&F, Dentists-and-Friends – Helping Hands e.V. ab sofort.
- Ich möchte die Vereinsarbeit aktiv oder passiv unterstützen.
- Ich bin mit der Satzung (und evtl. Ordnungen) sowie den Vereinszielen einverstanden und erkenne diese als verbindlich an.
- Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vereinsvorstand. Es gilt eine Probezeit von 1 Jahr.
- Statt eines Jahresmitgliedsbeitrags in Höhe von 50.- Euro. wird um eine entsprechende jährliche Spende auf folgendes Konto gebeten: DE25 6307 0088 0055 8833 00.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereins-zwecke bin ich einverstanden.
- Ich bin selbst dafür verantwortlich, welche Daten von mir auf der Vereinswebsite veröffentlicht werden.

Ort, Datum, Unterschrift: