

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

KULTUR-SHOCK E. V.

DER KULTURVEREIN FÜR NACHRODT-WIBLINGWERDE

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kulturverein von Nachrodt-Wiblingwerde:

① **Anrede***: Frau Herr

① **Titel***: Prof. Dr. Prof. Dr.

② **Vorname***: _____

③ **Nachname***: _____

④ **Straße / Hausnummer***: _____

⑤ **PLZ / Wohnort***: _____

⑥ **Geburtsdatum***: ____ . ____ . ____

⑦ **Telefon***: _____

⑧ **Fax:** _____

⑨ **Mobiltelefon:** _____

⑩ **E-Mail****: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten anderen Mitgliedern des Vereins zur Verfügung gestellt werden (Mitgliederliste): (darüber hinaus werden keine Daten weitergegeben)

Ja komplett

Ja aber nur ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ (bitte ankreuzen)

Nein

Die Mitgliedschaft erfolgt auf Grundlage der Satzung vom 13.07.2010. Über die Annahme der Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand. Eine gesonderte Mitteilung über die Aufnahme erfolgt nicht. Bei Ablehnung des Antrags erfolgt eine schriftliche Rückmeldung durch den Vorstand.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vermerke des Vereins

* diese Angaben sind für die Aufnahme erforderlich | ** die Einladung zu bspw. Mitgliederversammlungen erfolgt i. d. R. per E-Mail