

Mitgliedsnummer _____

Antrag auf Mitgliedschaft
in der
Bürgerinitiative für dezentrale Wasserversorgung
Vertreten durch Dr. Friedrich Rockhoff, Schurtannen , 88353 Kießlegg

Hiermit beantrage/n ich /wir

die Aufnahme in die

Bürgerinitiative für dezentrale Wasserversorgung

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft (Ehepartner, minderjähr. Kinder, Kinder in Ausbildung)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Dienstl.: _____

Fax: _____ E-Mail : _____

Namen weiterer Mitglieder bei Familienmitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen der Bürgerinitiative. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Mitgliedschaft wird durch Anerkennung durch den Vorstand wirksam.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Interne Vermerke: _____

Aufnahme bestätigt _____

Mitgliedschaft erfasst _____ Kopie an Mitglied