

Rosenmuseum Steinfurth e.V.

Manuela Dräger
Vorsitzende
Karlsbader Straße 14-16
61231 Bad Nauheim-Steinfurth

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Rosenmuseum Steinfurth e.V.“

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, E-Mail

Ich entrichte den Jahresbeitrag als

- € 100.- stimmberechtigtes Mitglied
 € 25.- Fördermitglied

Ich stehe für ehrenamtliche Tätigkeit im Verein nach Absprache zur Verfügung.

Ich bin einverstanden Ich bin nicht einverstanden,

dass meine oben genannten Kontaktdaten in einem elektronisch geführten Mitgliederverzeichnis vermerkt werden, das nur für Mitglieder einsehbar ist.

Datum _____ Unterschrift _____

Kleingedrucktes

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme von Mitgliedern und informiert schriftlich über die Aufnahme. Sie erhalten zugleich eine Zahlungsaufforderung für den Mitgliedsbeitrag. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung/Verbuchung des ersten Mitgliedsbeitrags.