



Mitgliedsantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____/_____/_____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____

Email: _____

Mitgliedschaft:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- Euro

Freiwilliger Beitrag in Höhe von _____ Euro

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein

Freundeskreis Buchwoche e.V.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Speicherung und vereinsinternen
Verwendung meiner Daten einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

