

Frohnzimmer e.V.

Beitrittserklärung/ Änderungsmeldung



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Frohnzimmer e.V.**

Hiermit melde ich die Änderung meiner Mitgliedsdaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mitgliedschaft: Fördermitglied

Als **Mitgliedschaftsbeitrag** zahle ich € pro Monat (Mindestbetrag 2,00 €).

Der Beitrag wird

- jährlich
- quartalsweise
- monatlich

vom Verein mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen

Ich akzeptiere die Vereinssatzung vom 15.06.2025.

Ich habe die beigefügte Datenschutzrichtlinie gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort

, den

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)