

# Antrag auf Mitgliedschaft in der Heimatortsgemeinschaft Kleinschelken

(Stand: 09.2022)



An den Vorstand der  
Heimatortsgemeinschaft Kleinschelken

Vermerke des Vorstandes

Hiermit beantrage ich

die **Einzel**mitgliedschaft

die **Familien**mitgliedschaft

in der Heimatortsgemeinschaft Kleinschelken.

Name, Vorname Antragsteller(in)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name, Vorname des Familienmitglieds		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name, Vorname des Familienmitglieds		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name, Vorname des Familienmitglieds		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Anschrift Antragsteller(in)		
Telefon-Nr.	Mobiltel.-Nr.	E-Mail-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag soll mittels Lastschrift abgebucht werden:  (s. Lastschriftmandat)

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag überweisen (Dauerauftrag):

**Mitgliedsbeitrag:** Die Höhe des Beitrages wird von der Mitgliederversammlung beschlossen. Für Minderjährige ist die Mitgliedschaft kostenlos. Die Mitgliedschaft beginnt frühestens mit der Zahlung des ersten Jahresbeitrages. Grundsätzlich ist der Beitrag jeweils bis spätestens 31. Januar zu entrichten. **Datenschutz:** Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen werden ausschließlich gem. Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Antragsteller(in) / ges. Vertreter</b>
-------------------	--

