



MERLINS SUPPORTERS e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Beruf (freiwillig) : _____

PLZ/Wohnort : _____

Straße : _____

Telefon/Handy : _____

e-mail : _____

die Mitgliedschaft bei den **MERLINS SUPPORTERS e.V.** und zwar folgende:

- | | |
|--|-----|
| Erwachsener | () |
| Familie (2 Erwachsene + mindestens 1 Kind) | () |
| Jugendlicher/Kind/Azubi/Behinderter/Student/Wehrpflichtiger/Rentner etc. | () |
| Passives Mitglied | () |
| Förderndes Mitglied | () |

Der Mitgliedsbeitrag (pro Jahr) beträgt derzeit für aktive und passive Mitgliedschaft

Erwachsener:	1.Jahr	20,00 €	ab 2.Jahr	30,00 €
Familie:	1.Jahr	40,00 €	ab 2.Jahr	50,00 €
Jugendliche/Kind/Azubi/Behinderter	1.Jahr	10,00 €	ab 2.Jahr	15,00 €
Student/Wehrpflichtiger/Rentner etc.				

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten für die Dauer der Mitgliedschaft elektronisch oder in Papierform gespeichert werden.

Zugriff auf die Daten hat lediglich die Vorstandschaft.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

Datum:

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

BITTE WENDEN

