

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein *Kunstkollektiv FLUNST [e. V.]*

Firma:

Name, Vorname:

(Bei Firma vertretungsberechtigte Person angeben; bei Familien sämtliche Namen der Familienmitglieder angeben):

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Meine Mitgliedschaft ist mit einem Jahresbeitrag verbunden in Höhe von

- Seniormitgliedschaft (über 25 Jahre) EUR 60*
- Juniormitgliedschaft (bis 25 Jahre) EUR 40*
- Familienmitgliedschaft (mindestens 3 Familienmitglieder) EUR 120*

Der Beitrag wird halbjährlich zum 1. Januar und 1. Juli eines jeden Jahres fällig.

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des*der gesetzlichen Vertreter*in)