

AUFNAHMEANTRAG

als „Kooperatives Mitglied“ in den Verein Heumaden aktiv e.V.

(bitte Zutreffendes ausfüllen)

Hiermit bitten wir um Aufnahme:

Name: _____
(Bezeichnung der Institution)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ EMAIL: _____

als unsere/n Vertreter/in benennen wir:

Name: _____ , _____
(Nachname) (Vorname)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ Mobil: _____

EMAIL: _____

bzw. stellvertretend für diese/n:

Name: _____ , _____
(Nachname) (Vorname)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ Mobil: _____

EMAIL: _____

Die Ziele und die Satzung, sowie die Datenschutzordnung des Vereins und die sich daraus ergebenden Verpflichtungen sind mir / uns bekannt und werden eingehalten.

Calw - Heumaden, den _____ Unterschrift: _____

(Stand 18.09.2018)