



Beitrittsformular – Taubenschutzverein Meppen n.e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Taubenschutzverein Meppen n.e.V.

ab ..... zum Mitgliedsbeitrag  
(Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

- Einzelperson: ..... € pro Jahr
- Familie: ..... € pro Jahr
- Fördermitglied: ..... € pro Jahr
- Jugend: ..... € pro Jahr
- Kind: ..... € pro Jahr
- Einrichtung/Betrieb: ..... € pro Jahr

Angaben zur Person

Nachname: .....

Vorname:  
.....

geb. am: .....

Straße:  
.....

PLZ / Ort:  
.....

Telefonnummer (freiwillig):  
.....

E-Mail-Adresse (freiwillig):  
.....

Partner/in (optional)

Nachname: .....

Vorname:  
.....

geb. am: .....

Kinder unter 18 Jahren (beitragsfrei bei Familienmitgliedschaft)

1. Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

2. Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

3. Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

Mit meiner/unsere Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an.

Die Daten werden gemäß DSGVO nur für Vereinszwecke verarbeitet.

Einwilligung zur Verarbeitung freiwilliger Angaben

Ort: ..... Datum:  
.....