



# Aufnahmeantrag

## Palliativer Förderverein Schaumburg

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_  
meine Aufnahme in den Verein „Palliativer Förderverein Schaumburg“.

### Meine Kontaktdaten

Firma .....

Name, Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum .....

Telefonnummer .....

E-Mailadresse .....

### Ich beantrage die Aufnahme als

( ) Ordentliches Mitglied (Bitte Bezug nehmen auf die Arbeit im palliativem Kontext)

\_\_\_\_\_

( ) Fördermitglied

( ) Ehrenmitglied

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 12 EURO für alle juristischen und natürlichen Vollmitglieder, als auch Fördermitglieder. Der Mitgliedsbeitrag darf auch freiwillig höher ausfallen.

Der Beitrag wird jährlich fällig zum 01.07.

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen 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 (ggfls. des\*der gesetzlichen Vertreter\*in)