



TIER - RETTUNGSDIENST

Zollernalbkreis



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

im Verein:

Tier – Rettungsdienst Zollernalbkreis

Hiermit beantrage ich:

..... *Name, Vorname, Geburtsdatum*

..... *. PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer*

..... *Telefon/ Handy*

..... *E-mail adresse*

ab dem

die Mitgliedschaft im Verein Tier – Rettungsdienst Zollernalbkreis.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

*Ich erhalte nach Eingang meines Antrages einen Überweisungsschein und verpflichte mich innerhalb 4 Wochen nach Erhalt den Betrag :60,00 € /Jahr Einzel ,
.....100,00 € / Jahr Familie*

zu überweisen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

..... *Unterschrift Vereinsmitglied*

*Tier – Rettungsdienst Zollernalbkreis
Grünbühlstraße 14
72355 Schömberg*

Ambulance-kriegsfeld@gmx.de

www.Ambulance-rettung.de