

# Antrag über die Aufnahme einer Mitgliedschaft



ERSTE HILFE UND SANITÄTSDIENSTE E.V.

Erste Hilfe und Sanitätsdienste e.V.  
Bergstr. 10

66292 Riegelsberg

Hiermit beantrage ich zum heutigen Datum die Aufnahme als Mitglied im Verein „Erste Hilfe und Sanitätsdienste e.V.“

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Ich wähle folgende Mitgliedsart:

- Kinder und jugendlicher bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres (0,50 Euro/Monat)
- Jugendlicher bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (1,00 Euro/ Monat)
- Schüler, Auszubildender oder Student bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres (1,00 Euro/Monat) **bitte Nachweis beifügen**
- Erwachsenen Mitgliedschaft (3,00 Euro/Monat)

Die Mitgliedsgebühr zahle ich nach Erhalt der Beitragsrechnung für das laufende Kalenderjahr im voraus. Die Satzung und die Datenschutzbestimmung des Vereines erkenne ich an.

bitte ankreuzen wenn gewünscht: Ich möchte regelmäßig über Angebote und Projekte des Vereins per E-Mail informiert werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied

Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
bei Kindern und jugendlichen