



Kretahilfe- Verein für humanitäre Hilfe in Kreta e.V i.Gr.
Obere Waldparkstrasse 20 752339 Eisingen
Telef. 07232 3643238 Fax 072323643954

Mitgliedsantrag

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ) Telefon: _____

E-Mail: _____

Passive Mitgliedschaft Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 €
Schüler / Studenten/Erwerbslose in Höhe von 10,00 €

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Kretahilfe e.V.“.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort/Datum : _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährige) _____