



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kirchenruine Wachau e.V. für:

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Wohnort

E-Mail

Telefon

Familienmitglied ist bereits in dem Verein

Ich erkenne die geltende Satzung und Beitragsordnung an und verpflichte mich zur Zahlung des geltenden Mitgliedsbeitrages von 36,00 € pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils im Januar fällig.

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte diesen Abschnitt abtrennen und aufbewahren

Ich habe am

die Mitgliedschaft von

im Verein Kirchenruine Wachau e.V. beantragt.

Zur Information: Über den Antrag wird auf der nächsten Vorstandssitzung entschieden. Nach Zustimmung des Vorstandes und der Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist die Mitgliedschaft rechtskräftig.

Eine Kündigung ist bis zum 31.12. des Jahres möglich, und muss schriftlich bis zum 15.11. des Jahres erfolgen.