

# Highland Clan Coesfeld e.V.

## **Mitgliedsantrag**

**Hier mit beantrage ich die Mitgliedschaft im Highland Clan Coesfeld e.V.**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail	
Mobil	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.  
Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja ( ) nein ( )

### **Datenschutzhinweis:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung ihrer Mitgliedschaft im Highland Clan Coesfeld e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

### **Mitgliedsbeitrag:**

Beitragshöhe:

Familien 48 Euro im Jahr

Einzel Personen 24 Euro im Jahr

Schüler/ Studenten/ Auszubildende 12 Euro im Jahr

Die Beiträge sind im 1. Quartal des Jahres zu entrichten.

Die Beiträge werden nach Eintritt berechnet.

**(Nicht** zutreffendes bitte durchstreichen! )

Ich werde die Beiträge überweisen. ( Bankdaten sind beim Kassierer/in zu erfragen)

Ich werde die Beiträge beim Kassierer/in Bar entrichten.

Ort.....

Datum.....

Unterschrift.....