



Integrationsverein Weinstadt e.V.

Aufnahmeantrag

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geschlecht | |
| Geburtsdatum | |
| Nationalität | |
| Straße | |
| PLZ | |
| Wohnort | |
| Festnetz | |
| Mobil | |
| E-Mail | |

Jahresbeiträge

| | | | |
|---|--|--|--|
| Einzelbeitrag 30,00 € | | Familienbeitrag 50,00 € Bitte weiter unten den Ehepartner und die minderjährigen Kinder eintragen | |
| Ich habe kein eigenes Einkommen und stelle deshalb den Antrag, mir den Mitgliedsbeitrag für das erste Beitragsjahr: | | | |
| ganz zu erlassen | | teilweise zu erlassen | |
| Organisation 150,00 € | | | |

Familienmitglieder bitte hier eintragen

| Name | Vorname | Geschlecht | Geburtsdatum |
|------|---------|------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Die Daten werden ausschließlich innerhalb der Mitgliederverwaltung des Integrationsvereins Weinstadt verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im „Integrationsverein Weinstadt e.V.“:

Datum: _____

Unterschrift _____