

## MITGLIEDSANTRAG

MuseumHinterPasseier  
Dorf 29/a  
I-39013 Moos in Passeier

Für die Mitgliedschaft im  
Verein  
**MuseumHinterPasseier**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| Vom Mitglied auszufüllen  | <b>Persönliche Daten</b>   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Frau  | <input type="checkbox"/> Herr |
|   | Name _____ Vorname _____   |                               |
|   | geboren in _____ am _____  |                               |
|   | <b>Anschrift</b>   |                               |
|   | Straße _____ PLZ/ Ort _____  |                               |
|   | Telefon _____ Fax _____  |                               |
|   | Email-Adresse _____  |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten für den Verein MuseumHinterPasseier gespeichert werden und in den Mitgliederlisten den Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.  |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Ich habe die Statuten des Vereins MuseumHinterPasseier zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit die Statuten des Vereins MuseumHinterPasseier mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen. |                               |
| Vom Vorstand auszufüllen  | Ort/Datum _____ Unterschrift _____   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Bei Anträgen von Minderjährigen   |                               |
|   | Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____  |                               |
|   | <b>Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 0,00€</b>  |                               |
| <input type="checkbox"/> Eintritt <input type="checkbox"/> Austritt |  |                               |
| Mitgliedsnummer _____   |  |                               |
| Ort/Datum _____ Unterschrift + Stempel _____                        |  |                               |