

Antrag einer Vollmitgliedschaft in der Nachbarschaftshilfe Grafrath e.V.



Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Email	

die Vollmitgliedschaft in den Verein der Nachbarschaftshilfe Grafrath ab dem

.....

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bin mit der vereinsinternen Weiter-gabe meiner Daten einverstanden.

Vollmitglieder arbeiten an der Umsetzung der satzungsmäßigen Ziele mit und beteiligen sich bei der Erarbeitung und Ausführung derselben.

Sie werden zu jeder Mitgliederversammlung eingeladen und werden über die Ergebnisse der Mitgliederversammlungen und die wichtigsten Vorstandsbeschlüsse informiert.

Bei Abstimmungen haben sie jeweils eine Stimme.

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 € und wird zum Datum des Vereinseintritts fällig, danach immer jährlich zum 01.01. fällig.

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)