

# Antrag auf Mitgliedschaft

## „Evangelisches Schulzentrum Delitzsch e.V.“

Schloßstr. 6, 04509 Delitzsch

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Evangelisches Schulzentrum Delitzsch e.V.“ als

Vollmitglied oder  Fördermitglied

mit einem Mitgliedsbeitrag von ..... EUR pro Jahr (mindestens 24,- EUR)

zum 01. \_\_\_\_ .20\_\_

Die Satzung des „Evangelisches Schulzentrum Delitzsch e.V.“ in der aktuellen Version habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese ausdrücklich an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Mitgliedliste des Vereins aufgenommen wird.

.....  
Vorname, Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Wohnort

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail (bitte deutlich)

.....  
Beruf

.....  
Mein nicht-monetäres Angebot an den Verein (z.B. Mitwirkung bei werblichen Dokumenten)

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass jegliche Vereinspost per E-Mail an o.a. Adresse zugestellt werden darf. Ihre E-Mail-Adresse wird den anderen Mitgliedern nicht bekannt gegeben. Der Verwendung können Sie jederzeit unter [info@ev-schule-delitzsch.de](mailto:info@ev-schule-delitzsch.de) widersprechen.

Bitte senden Sie den Antrag unterschrieben an u.g. postalische Adresse oder gescannt an u.g. E-Mail-Adresse.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift