

Aufnahmeantrag DrogenpräventionAktiv e.V.

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein DrogenpräventionAktiv e.V. als

Fördermitglied

Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag bestätige ich gleichzeitig, die Satzung und die Beitragsordnung des Vereines zur Kenntnis erhalten zu haben.

Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich wie folgt auf das Konto des Vereines zahlen:

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragssteller: _____

**Mit Wirkung vom _____ bestätigt der Vorstand die Aufnahme als
_____ in den Verein.**

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vorstand: _____