



Borderline Rhein-Main e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, _____ (Name, Vorname) meine Aufnahme in den Verein Borderline Rhein-Main e. V.

Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von **EUR 12,00 €**. Der Beitrag wird jährlich fällig zum 30.06. des jeweiligen Jahres.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung auf der Homepage habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben sowie mein Einverständnis zu u.g. Datenschutzerklärung*, die ich zur Kenntnis genommen habe.

Datum, Ort, Unterschrift

Borderline Rhein-Main e.V.

post@borderlinerheinmain.de
www.borderlinerheinmain.de

Geschäftsstelle:

Borderline Rhein-Main e.V., Postfach 111903, 60054 Frankfurt am Main

1. Vorsitzende: Dr. Maxie Kneist
Registergericht Frankfurt am Main
Registernummer VR 17132

*Datenschutzerklärung: <https://borderlinerheinmain.de/datenschutzerklaerung/>

Borderline Rhein-Main e.V.

post@borderlinerheinmain.de
www.borderlinerheinmain.de

Geschäftsstelle:

Borderline Rhein-Main e.V., Postfach 111903, 60054 Frankfurt am Main

1. Vorsitzende: Dr. Maxie Kneist
Registergericht Frankfurt am Main
Registernummer VR 17132