

A U F N A H M E A N T R A G



Hiermit beantrage ich

Name :

Vorname :

geb. am :

Anschrift : Straße, Nr. :

PLZ :

Ort :

Beruf :

Tätigkeit z.Zt. :

Telefon :

E-Mail (für Vereinspost) :

Interessengebiete :

die Aufnahme in den Museum Dittelsdorf e.V..

Die Satzung des Vereines ist mir bekannt und wird von mir anerkannt. Die Unterlagen zum Umgang mit personenbezogenen Daten habe ich erhalten.

Datum :

Unterschrift :

Museum Dittelsdorf e.V.

c/o Wieland Menzel

Neue Gasse 11

02788 Dittelsdorf

Tel. 035843-22839

Bankverbindung:

IBAN DE38 8559 0100 4563 9907 03

Volksbank Löbau-Zittau