

für Fensterumschlag

**Freundeskreis  
Dorf und Schloss Döben e.V**

**Tel.: (0 34 37) 7 60 96 24  
Fax : (0 34 37) 91 34 84**

**Kirchberg 5**

**04668 Grimma OT Döben**



**Formular drucken...**



**Formular schließen und zurück...**

## AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname:



Telefon:



Telefax:



geb. am:



Anschrift:



Beruf:



e-Mail:



(Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet!)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwerbstätige 23,00 EUR/Jahr, für nicht Erwerbstätige 12,75 EUR/ Jahr  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Konto für Spenden und Beiträge:

**Konto 29 002 002 bei der Volksbank Grimma Wurzen e.G. BLZ 860 954 84**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Alle nachfolgenden Angaben sind freiwillig. Eine Weitergabe an Personen außerhalb des Vorstandes erfolgt nur nach Rückfrage.

Ich sehe meinen Beitrag ausschließlich in der Zahlung des Mitgliedsbeitrages:  ja  nein

Ich könnte mir vorstellen, mich in der folgenden Weise bei Bedarf in die Vereinsarbeit einzubringen:

