

**Antrag auf Mitgliedschaft )**

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:**  
**KUNST COMMUNITY.UFG n.e.V. Für meine Tochter / meinen Sohn**

**Persönliche Daten der Tochter / des Sohnes:**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

**Persönliche Daten eines Erziehungsberechtigten:**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail:

Telefonnummer:

**Einverständniserklärung:**

- Ich erkläre mich bereit, die Satzung des Vereins und die Beschlüsse der Vereinsorgane anzuerkennen.
- Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags gemäß der Beitragsordnung des Vereins.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Mitgliedsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

**Für den Verein:**

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorstands: \_\_\_\_\_

**Postanschrift:**  
Münchnerstraße 81b  
85774 Unterföhring

**E-Mail:**  
info@kunstcommunityufg.de

**Ansprechpartner:**  
Uschi Linke  
Vicky Heinzl  
Mike Resch

**Telefon:**  
0179-4950235

**Paypal:**  
reschmike71@icloud.com