

Aufnahmeantrag als Fördermitglied (Person)

Nachname *	
Vorname *	
Geburtsdatum*	
Anschrift*	
PLZ & Ort, Land*	
Telefon* / Fax*	
E-Mail* / Webseite*	
Förderentgelt	(min. 60€ p.A.) € _____,—

* Pflichtfeld - Bitte unbedingt in Blockbuchstaben ausfüllen!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift im Adressverzeichnis des VUSR zur Kontaktaufnahme veröffentlicht wird.

Ja [] Nein []

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit meiner Daten und, dass ich die Satzung und Beitragsordnung zur Kenntnis genommen habe.

Die Satzung und Beitragsordnung finden Sie auf der Webseite www.vusr.de!

Ja, ich möchte Fördermitglied werden.

Datum, Ort, Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular per Mail an: info@vusr.de