



Ken Greenhalgh

Fuchskamp 4

29683 Bad Fallingbostal

[www.fallingbostelmilitarymuseum.de](http://www.fallingbostelmilitarymuseum.de)

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in dem Fallingbostal Military Museum e.V.

als passives Mitglied     förderndes Mitglied (nicht EU)

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Mobil : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Ich möchte zukünftig Vereinspost erhalten:     JA     NEIN

Ich erkenne die Satzung, die Ziele und die Zwecke des Vereins an. Die jährlichen Mitgliederverpflichtungen und Beiträge sind mir bekannt. Mit der Verwendung und Speicherung meiner persönlichen Daten zur Vereins interner Mitgliederverwaltung, erkläre ich mich einverstanden.

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

**Wird vom Vorstand ausgefüllt :**

Dem Antrag wird durch Beschluss zum \_\_\_\_\_ entsprochen.

Dem Antrag wird durch Beschluss vom \_\_\_\_\_ nicht entsprochen.

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

Datum / Unterschrift : \_\_\_\_\_