



## Aufnahmeantrag

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)

- Erstmitglied      30 Euro Jahresbeitrag
- Zweitmitglied      20 Euro Jahresbeitrag

des Doppelkopfvereins „Zweite Herz Neun Duisburg“ werden.

### Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft bei der Zweiten Herz Neun erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

### Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Zweiten Herz Neun in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.

-----  
(Vor- und Nachname)

-----  
(Geburtsdatum)

-----  
(Straße und Hausnummer)

-----  
(PLZ und Ort)

-----  
(Telefon / Handy)

-----  
(E-Mail-Adresse)

-----  
(Unterschrift)