

### Aufnahmeantrag in den Verein Petrisberg-Connect e.V.

**JA, ich/wir möchten Mitglied im Petrisberg-Connect e.V. werden.**

Vorname/n	Familiename	Geburtsdatum
Vorname/n	Familiename	Geburtsdatum
Namen der Kinder		
Straße	Hausnummer	PLZ/Wohnort
Tel. privat	Tel. tagsüber	E-Mail

Ich/wir bitten den Petrisberg-Connect e.V., den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von

- 30 € für Einzelpersonen**
- 50 € für Paare und Familien**

Bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem/ unserem nachfolgend benannten Konto einzuziehen:

IBAN	BIC	Name der Bank

- Einer Erfassung meiner/ unserer Daten in einem Datenverarbeitungssystem stimme/n ich/wir zu; diese Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.
- Die Satzung und die Ordnungen des Vereins erkenne/n ich/wir mit meiner/ unserer Unterschrift an.

....., den ..... Unterschrift: .....  
 (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s)

**Bitte zurück an: Petrisberg-Connect e.V., c/o Nicolas Stöber Peter-Joseph-Lenné-Str. 5 54296 Trier**