

Aufnahmeantrag

1. Natürliche Person

Hiermit beantrage ich,

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

2. Personengesellschaften / Juristische Personen

Hiermit beantragt die,

Name der Personenges. / Jur. Person _____

Sitz / Adresse _____

E-Mail _____

Bevollmächtigter Vertreter _____

die Aufnahme in den Verein Netzwerk Demenz Essen e.V.

ab dem _____ Mitglieds-Nr. _____
(wird vom Verein eingetragen)

Durch meine Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Satzung des Vereins an.
Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der Beitragsordnung des Vereins.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____
(der/des gesetzl. Vertreter/s, der/des
bevollmächtigten Vertreters/s)