

Aufnahmeantrag für den gemeinnützigen Verein: DENTAL VOLUNTEERS

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Beruf.....

Postanschrift.....

Tel/Fax privat.....

Tel/Fax beruflich.....

Mobiltelefon.....

Emailadresse.....

Besonderheiten, Kontakte, Ideen.....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein DENTAL VOLUNTEERS

Ich möchte die Vereinsarbeit unterstützen.

Ich bin mit der Satzung und den Vereinszielen einverstanden.

Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vereinsvorstand.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 50,00 pro Jahr (ab 01.01.2016).

Bei Hilfeinsätzen übernimmt der Verein keine Haftung.

Für notwendige Versicherungen ist der Teilnehmer selbst verantwortlich.

Ort, Datum,

Unterschrift.....

Aufnahme,

Unterschrift Vorstand.....