

Mitgliedsantrag

A.T.			
Name:		F. F. W	
Vorname:			
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Geburtsdatum:		- 30115	
Telefon:			
Email:			
Kontakt im Notfall:			
Angestrebte Mitgliedschaft: aktives Mitglied Schnuppermitglied (<16J.) Ich bin außerdem Mitglied im ADMV:		Fördermitglied	
☐ Standardmitglied☐ Premium 1☐ Premium 2		Sportfahrer Adventure	
Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaf Die Satzung des Vereins habe ich erhalte Umfang an. Ich gebe meine Einwilligung meine personenbezogenen Daten gespeic verpflichte mich, jede Änderung der ober unverzüglich mitzuteilen.	en, ve g, das chert	erstanden und erkenne di ss im Rahmen der Verein und verarbeitet werden o	ese in vollem nsverwaltung dürfen. Ich
Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Nichtvolljäh	 rigkeit	die des Erziehungsberechtigten)	Ausrichtender Verein

Enduro Lichtenberg e.V. Trassenweg 3 09638 Lichtenberg Sparkasse Mittelsachsen IBAN: DE33 8705 2000 0190 0275 50 BIC: WELADED1FGX Vorsitzender: Kati Reckwardt stellv. Vorsitzende: Andi Bonk Finanzen: Manja Zänker