

# Aufnahmeantrag:

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme als Mitglied im Verein  
Föhringer Gsindl.



Verein zur Pflege der  
Mittelalter- und Phantasiekultur

.....  
Name

Vorname

.....  
Anschrift

.....  
PLZ / Ort

.....  
Geburtsdatum

.....  
E-Mail

.....  
Telefon/ Mobil

Die Satzung des Vereins Unterföhringer Gsindl habe ich gelesen

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

## Datenschutzerklärung:

Hiermit stimme ich der Speicherung meiner oben angegebenen Daten für Vereinszecke zu. Die Datenschutzbestimmungen des Vereins habe ich erhalten und stimme diesen zu.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift.

### **Postanschrift:**

Föhringer Allee 24  
85774 Unterföhring

### **E-Mail:**

kontakt@foehringer-gsindl

### **Internet:**

unterfoehringer-gsindl.de

### **Ansprechpartner:**

Sandra N. Moila  
Patrizio Di Stefano

### **Tel.**

089-20045595

### **Mobil:**

0176/57639901

