

EPULUM e.V.
Verein für Live-Rollenspiel und Brauchtumpflege

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein EPULUM e.V.

*Name, Vorname: _____

*Geburtsdatum: _____

*Straße / Hausnr.: _____

*PLZ / Wohnort: _____

*e-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

*Pflichtfeld

Ich erkläre mich damit Einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonmaterial von mir für Öffentlichkeitsarbeiten verwendet wird.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonmaterial von mir in Sozialen-Netzwerken verwendet wird

Ich erkenne die jeweilige geltende Satzung und Beitragsordnung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Jahresbeitrags.

Ort/Datum: _____

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten) _____

Postanschrift: 1. Vorsitzender
Michael Lenzen
An der Maar 28b
50259 Pulheim
☎ 0177/7874889

Rechnungsanschrift: Kassenwart
Jennifer Thielsch
Ostlandweg 25a
42799 Leichlingen
☎ 0163/2671977

Bankverbindung:
Volksbank ErfT
Inhaber: EPULUM eV
Kontonr.: 601 615 501 0
BLZ: 370 692 52