



Deutsch-Ungarische Gesellschaft Rhein-Ruhr e.V.

Bockumer Straße 147 · D-40489 Düsseldorf

Aufnahmeantrag

Vor- Und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Firmenname od. Organisation _____

Straße _____

PLZ. / Ort _____

Telefon / Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Beruf / Tätigkeit / Branche _____

Ehepartner/in _____

Geburtsdatum _____

Geburtsname _____

Kinder (Name und Geb.) _____

Beitrag Einzel 60€ Eheleute 90€ Familie 120€

Schüler/Studenten 30€ Korporativ 300€

Korrespondierend _____

Unter der Maßnahme des jederzeitigen Widerrufs bin ich mit der vereinsinternen Speicherung meiner Daten einverstanden. Mein Name und meine Adressdaten können im Mitgliederverzeichnis allen Mitgliedern mitgeteilt werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Akzeptierung der letztgültigen Satzung!

Datum _____

Unterschrift _____

(ggf. Erziehungsberechtigte(r))