



NoName e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich möchte Mitglied im NoName e.V. werden. Ich werde mit Beginn der Mitgliedschaft automatisch in den E-Mail-Verteiler aufgenommen und erhalte so immer aktuelle Ankündigungen. Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigkeit:

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte ausfüllen, ausdrucken und an den Vorstand des Vereins weiterreichen.