

**Antrag auf Mitgliedschaft**  
**Im Trägerverein**  
**Bürgerbad Nachrodt-Wiblingwerde e.V.**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Trägerverein Bürgerbad Nachrodt-Wiblingwerde. e.V.

Herr

Frau

Name, Vorname:
Strasse, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
E-Mail:

Die in diesem Antrag erfassten Daten dienen ausschließlich der Vereinsarbeit. Ihre Daten werden elektronisch gespeichert, jedoch nicht an Dritte weitergereicht

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und gespeichert werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Trägerverein Bürgerbad Nachrodt-Wiblingwerde e.V. an. Über die Annahme der Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand. Eine gesonderte Mitteilung über die Aufnahme erfolgt nicht. Bei Ablehnung des Antrags erfolgt eine schriftliche Rückmeldung durch den Vorstand.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Vermerke des Vereins:

--

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag bitte an folgende Anschrift senden:

Christian Pohlmann  
Meisenweg 14  
58769 Nachrodt-Wiblingwerde