



**NoName e.V.**

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
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.