

# U3A Vall del Pop

## Mitgliedschaftsantragsformular

Bitte schreiben Sie die folgenden Informationen in **DRUCKSCHRIFT**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse: bitte EIN BUCHSTABE, NUMMER ODER SYMBOL PRO KÄSTCHEN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Meine Hauptinteressen sind:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich wäre daran interessiert, eine Gruppe in:** \_\_\_\_\_  
**zu leiten**

Ich bin damit einverstanden, dass ich bei allen von U3A organisierten Aktivitäten auf mein eigenes Versicherungsrisiko teilnehme. Mein Mitgliedschaftsbeitrag wird am 1. Januar eines jeden Jahres fällig. Ich stimme zu, alle Bedingungen der Mitgliedschaft zu erfüllen.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paid (Treasurer): \_\_\_\_\_

Membership number allocated: \_\_\_\_\_