

## Antrag auf Mitgliedschaft

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>eMail:</b>	
<b>Geburtstag:</b>	
<b>Mitgliedschaft ab:</b>	
<b>Hinweis: Unsere Patinnen und Paten, ob aktiv oder pausierend, zahlen keinen Mitgliedsbeitrag</b>	

***Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom Verein EfbZ e.V. gemäß dessen Datenschutzordnung verwendet werden dürfen. Diese Datenschutzordnung wurde mir ausgehändigt.***

.....  
(Wohnort)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)



Landkreis  
**Sigmaringen**

Geschäftsführender Vorstand:  
Margitta Vlieckx (1. Vorsitzende)  
Helmut Abele (2. Vorsitzende)  
Cara Halder-Hinz (Pädagogische  
Mitarbeiterin beim Landratsamt  
Sigmaringen)

Spendenkonto:  
Volksbank Bad Saulgau  
IBAN: DE95650930200043857000  
BIC: GENODES1SLG