

An den  
Verband Deutscher Kraftfahreignungsberater e.V.  
c/o Silke Ahmer  
Postbrückenweg 25  
48599 Gronau



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verband Deutscher Kraftfahreignungsberater e.V. ab Datum des Antrages und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich in der Mitgliederversammlung nur stimmberechtigt bin, wenn ich als Mitglied aufgenommen wurde und meinen Beitrag entrichtet habe.

Ich habe mit dem Antrag den anteiligen Mitgliedsbeitrag für September – Dezember 2020 in Höhe von 75,- Euro an den Vorstand entrichtet und bin somit stimmberechtigt.

Ich möchte keinen anteiligen Beitrag für 2020 entrichten und bin somit nicht stimmberechtigt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Entscheidung/Bemerkungen des Vorstandes:

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

Ergänzende Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vorstand \_\_\_\_\_