

---

## Beitrittserklärung

Trägerverein  
Gemeinschaftshaus Kobergerplatz e.V.



Ich möchte als Mitglied die Ziele des Trägervereins Gemeinschaftshaus Kobergerplatz e.V. unterstützen und bitte den Vorstand um meine Aufnahme in den Verein.

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

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

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

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Adresse

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Der Trägerverein Gemeinschaftshaus Kobergerplatz e.V., **erhebt einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit € 20,00.**

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31. 3. eines Jahres fällig und per Überweisung auf das Vereinskonto bzw. bar an den Kassierer zu entrichten. Im Beitrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag innerhalb von 3 Monaten nach Vereinsbeitritt zu zahlen.

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

### Anschrift

Trägerverein Gemeinschaftshaus  
Kobergerplatz e.V.  
% Vorsitzender Helmut Schallock  
Schlaunstrasse 19  
90480 Nürnberg

### Kontakt

Tel.: 0911/9389512  
info@cafe-platzhaus.de  
[www.cafe-platzhaus.de](http://www.cafe-platzhaus.de)

### Bankverbindung

Sparkasse Nürnberg  
IBAN DE40 7605 0101 0012 5383 10  
BIC SSKNDE77XXX