



# Antrag Fördermitgliedschaft

gemeinnütziger Verein: **Urnatürlich**

ZVR: **1716142568**

Titel, Vor- Nachname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

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

Tel. Nr: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ausweis/Nummer: \_\_\_\_\_

(ACHTUNG: wegen Datenschutz die Ausweisdaten nicht elektronisch verarbeiten, dieses Dokument verschlossen aufbewahren. Im Zweifelsfall Ausweisnummer Sichtprüfen und nur „geprüft“ am Formular vermerken)

Freiwilliger Förderungs-Jahresbeitrag von mindestens EUR 30,- / Jahr

Ich möchte bar zahlen

Unterschrift

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_