



**Op de Vogelwiesch**

Mittelalterverein Bordesholm e.V.

Anja Nitschmann

Eidersteder Straße 24

24582 Bordesholm

E-Mail: [informatio-opdevogelwiesch@web.de](mailto:informatio-opdevogelwiesch@web.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

aktives Mitglied:

förderndes Mitglied:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
ggf. Handynummer	
E-Mail	

---

### Familienmitgliedschaft

Name, Vorname	Geburtsdatum

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

---

*Bitte den ausgefüllten Antrag ausdrucken, unterschreiben und an die oben genannte Postanschrift schicken.*

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bordesolmer Mittelalterverein „Op de Vogelwiesch“ e.V., den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von meinem Konto, für mich und nachstehende Familienmitglieder, mittels Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
ggf. Handynummer	
E-Mail	

---

## Familienmitgliedschaft

Name, Vorname	Geburtsdatum

---

Kontoinhaber	
Bank/Sparkasse	
IBAN	

---

Ort, Datum

Unterschrift

*Hinweis: Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.*



## Op de Vogelwiesch

Mittelalterverein Bordesholm e.V.

Anja Nitschmann

Eidersteder Straße 24

24582 Bordesholm

E-Mail: [informatio-opdevogelwiesch@web.de](mailto:informatio-opdevogelwiesch@web.de)

## Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Fotos

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
ggf. Handynummer	
E-Mail	

### Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / uns auf der Website des Mittelaltervereins Bordesholm „Op de Vogelwiesch“ eingestellt werden können.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / uns nur im passwort-geschützten Mitgliederbereich der Website des Mittelaltervereins Bordesholm „Op de Vogelwiesch“ eingestellt werden können.

Ich / Wir wünschen keine Veröffentlichung von Bildern von mir / uns im Internet auf der Website des Mittelaltervereins Bordesholm „Op de Vogelwiesch“.

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

*Hinweis: Diese Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar.*