

# Fichtental Hexen Kuppenheim



E-Mail: [info@Fichtental-Hexen.de](mailto:info@Fichtental-Hexen.de)  
Homepage: [www.Fichtental-Hexen.de](http://www.Fichtental-Hexen.de)

## Bewerbung

Ich möchte bei den Fichtental Hexen Kuppenheim e.V. beitreten und bewerbe mich hiermit.

**Aktives Mitglied**      50,00€ pro Jahr     

**Passives Mitglied**      12,50€ pro Jahr     

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Über eure Bewerbung wird im Vorstand abgestimmt.

Ihr werdet über das Ergebnis nach der Abstimmung informiert.

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten im Rahmen der internen Zwecke verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum und Unterschrift des Bewerbers)