

# Marwa Elsherbiny Kultur- und Bildungszentrum Dresden e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Marschner Str. 2 • 01307 Dresden • Tel. 0351-4861738 • www.mkez-dresden.de • kontakt@mkez-dresden.de  
VR 5101 / 2009 • Kontonummer 0193588902 Bankleitzahl 86010090 Postbank Leipzig •

<b>Anrede</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname:</b>	
Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	_____	_____	
<b>Straße</b>	<b>Postleitzahl</b>	<b>Stadt</b>	
_____	_____	_____	
<b>Beruf</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Staat</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
_____	_____	_____	_____
<b>Handy</b>	<b>Email</b>	<b>Tel. (Geschäft)</b>	<b>Tel. (privat)</b>
_____	_____	_____	_____

Ich beantrage die **FAMILIENMITGLIEDSCHAFT**. Die anderen Familienmitglieder sind ...

<b>Partner/-in:</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname:</b>	
	_____	_____	
<b>Beruf</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Staat</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
_____	_____	_____	_____

<b>Kind</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname:</b>	
	_____	_____	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Staat</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	
_____	_____	_____	

<b>Kind</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname:</b>	
	_____	_____	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Staat</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	
_____	_____	_____	

<b>Kind</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname:</b>	
	_____	_____	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Staat</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	
_____	_____	_____	

*Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins bin ich einverstanden.  
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Mit seiner Unterschrift übernimmt der gesetzliche Vertreter alle  
Verpflichtungen des minderjährigen Mitglieds, die sich aus der Satzung ergeben (zum Beispiel die Bezahlung der Beiträge).*

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich ein gesetzlicher Vertreter)</b>	
_____	_____	_____	