

Ausgefülltes Formular bitte senden an:

CosDay e. V.  
Flutgraben 10H  
60435 Frankfurt am Main  
GERMANY

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

**Nachname: \*** \_\_\_\_\_

**Adresse: \*** \_\_\_\_\_

normales Mitglied

Fördermitglied

**PLZ / Ort: \*** \_\_\_\_\_

Bitte alle Felder in **Blockbuchstaben und lesbar** ausfüllen!

Felder mit einem roten \* sind Pflichtfelder ohne die eine Aufnahme in den Verein nicht möglich ist!

**Land: \*** \_\_\_\_\_

**Bundesland: \*** \_\_\_\_\_

*Nur, wenn der Wohnsitz in Deutschland ist*

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

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

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

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

**Geschlecht: \***  männlich  weiblich

Ich bevorzuge die Einladung zur Mitgliederversammlung des Vereins in elektronischer Form – an die hier angegebene E-Mail-Adresse – und verzichte der Umwelt zu liebe auf die Einladung per Briefpost.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein CosDay e.V.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass die Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer für die Vereinsorgane, Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Als Mitglied erkenne ich durch meine Unterschrift die Satzung des CosDay e.V. an. Ferner erkläre ich mich bereit, den Jahresbeitrag entsprechend der Beitragsordnung und den Vereinsbestimmungen zu zahlen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**CosDay e. V.**

**Postanschrift**

**Kontakt**

**Vorstand**

**Vereinsregister**

Flutgraben 10H, 60435 Frankfurt am Main, Germany

info@cosday.org

Christoph Löring (1. Vorsitzender), Andreas Bluschke (2. Vorsitzender), Jennifer Katharina Köhl (Schatzmeister)

Amtsgericht Frankfurt am Main, VR 14640, Sitz des Vereins Frankfurt am Main