



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Audi-Team-Lennetal e.V.

Der Beitrag liegt derzeit bei 60 EUR pro Jahr.

**Persönliche Angaben** (bitte komplett ausfüllen)

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

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

Fahrzeugtyp \_\_\_\_\_

Für die Verwendung von Bildern meines Fahrzeuges und meines Portraits auf der ATL- Homepage erkläre ich mich einverstanden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten beim ersten Vorsitzenden und beim Kassenwart EDV- mäßig erfasst werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Postanschrift:**  
Audi-Team-Lennetal e.V.  
Jahnstraße 26  
58809 Neuenrade

**Vorstand:**  
1. Vorsitzender: Ralf Unger  
2. Vorsitzender: Stefan Richter

**E-Mail:** info@audi-team-lennetal.de  
**Internet:** www.audi-team-lennetal.de