



Aufnahmeformular:

Name*	
Vorname*	
Geburtstag*	
Anschrift*	
E-Mail*	
Telefon*	
Mobiltelefon	
Familienstand	
Beruf	

Die mit * markierten Felder sind Pflichtangaben

Tag des Beitritts	
-------------------	--

Mitgliedsbeitrag:

Höhe	
------	--

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Information zu vereinsinternen Themen und Veranstaltungen in einer EDV-Anlage gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir telefonisch, postalisch oder per E-Mail Informationen zu vereinsinternen Themen und Veranstaltungen zukommen lässt. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben oder zu werblichen Zwecken verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift