Trachtengruppe Lindhorst e.V.

31698 Lindhorst e.V.
Südstraße 28
Telefon (05725) 5803

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zur Trachtengruppe Lindhorst/unserer Tochter/unseres Sohnes.

Name (auch Geburtsname)

Vorname

PLZ/Wohnort

Straße/Hausnummer

Geburtstag

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

Beitrittstag

Beitrag pro Jahr

Ort/Tag

Unterschrift/Gesetzlicher Vertreter

Durch meine Unterschrift erkenne ich die mir ausgehändigte Vereinssatzung an. Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten, die zur Vereinsführung notwendig sind, elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausdrücklich untersagt.

Bank-Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre(n) ich/wir uns damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto bis auf Widerruf abgebucht wird.

Name Kontoinhaber (wenn abweichend)

Vorname

Name des Geldinstituts

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Ort, Tag

Unterschrift des Kontoinhabers