

K.G. Prinzengarde Langenfeld 1969 e. V.



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ - _____

Telefon: +49 _____ / _____

Mobil: +49 _____ / _____

E-Mail-Adresse: _____

(*bitte ankreuzen)

* Ich willige hiermit ein, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse) zur Kontaktaufnahme an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen.

* Ich willige hiermit ein, dass die KG Prinzengarde Langenfeld 1969 e.V. die fälligen Beiträge per Lastschrift-Einzugsverfahren (SEPA-Mandat) vom meinem Konto einzieht

IBAN: DE _____

BIC/SWIFT: _____

Die Satzung der KG Prinzengarde Langenfeld habe ich gelesen, und akzeptiere die daraus resultierenden Rechte und Pflichten der Mitglieder.

Die Daten werden im Rahmen der Datenschutzerklärung gespeichert. Diese Verwendung im festgelegten Rahmen akzeptiere ich hiermit.

Mir ist bewusst, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Fotoaufnahmen gemacht werden. Der Nutzung der Bilder auf denen ich ggf. zu sehen bin stimme ich hiermit zu.

Ort, Datum

Unterschrift