

Keglerverein 1954 Karben e.V.

Kegelsportanlage Rathausplatz 1 • 61184 Karben • ☎ 06039-9989944



Aufnahmeantrag

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefon / Telefax:

E-Mail:@.....

Geburtsdatum:

Verheiratet seit:

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als aktives Mitglied / passives Mitglied mit Wirkung vom in den Keglerverein 1954 Karben e.V..

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Der KV wird diese Daten nur intern verwenden. Eine Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen. Daten, die zum Einzugsermächtigungsverfahren notwendig sind, werden dem Kreditinstitut des KV mitgeteilt. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Beitragsordnung des KV 1954 Karben e.V., die auf Anfrage beim 1. Vorsitzenden eingesehen werden können, an.

....., den Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Der Dauerauftrag spart dem KV 1954 Karben sehr viel Arbeit und Kosten. Deshalb bitten wir Sie, einen Dauerauftrag einzurichten.