

Beitrittserklärung

NZ Allmendingen Zigeunergruppe e.V.

Hiermit verpflichte ich mich, die Satzung anzuerkennen und den, in der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag zu entrichten.



Abteilung:

Zigeuner

Kesslertreiber

(Zutreffendes markieren)

aktiv / passiv

aktiv / passiv

Name: _____

Einzugsermächtigung (nur ausfüllen ab 18 Jahre)

Straße: _____

Bankname _____

PLZ/ Ort: _____

BIC _____

Geburtsdatum: . . (TT.MM/JJJJ)

IBAN DE _____

Mobilnummer: _____

Kontoinhaber _____

email: _____

Datenschutzerklärung:

Mit der Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine/ meines Kindes angegebenen Daten elektronisch gespeichert und von der NZ Allmendingen Zigeunergruppe e.V. verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden bei Austritt aus der NZ Allmendingen Zigeunergruppe e.V. unwiderruflich gelöscht.

Mitgliedsnummer

(wird von der NZA ausgefüllt)

***Name gesetzlicher Vertreter** (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift (bei unter 18 Jahren - gesetzlicher Vertreter*)