

Beitrittserklärung

NZ Allmendingen Zigeunergruppe e.V.

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



Abteilung:

(Zutreffendes markieren)

Zigeuner

aktiv / passiv

Kesseltreiber

aktiv / passiv

Fanfarezug

aktiv / passiv

Name:

Einzugsermächtigung (nur ausfüllen ab 18 Jahre)

Straße:

Bankname

PLZ/ Ort:

BIC

Geburtsdatum:

____. ____ . ____ (TT.MM/JJJJ)

IBAN

DE _____

Telefon:

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*)