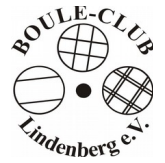


# Boule Club Lindenberg e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Boule Club Lindenberg e.V.:

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Nationalität*</b>
<b>Strasse</b>	
<b>Plz/Ort</b>	
<b>Telefon</b>	<b>Mobil*</b>
<b>Email</b>	

\*=freiwillige Angabe

## **Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge**

Hiermit ermächtige ich den Boule Club Lindenberg e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Bitte die beiliegende Sepa Einzugsermächtigung ausfüllen.

Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass die vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Im Übrigen wird auf die Satzung verwiesen.

**Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.**

<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift des Antragstellers</b>
----------------------	--

<b>bei Minderjährigen</b>	<b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b>
---------------------------	---

Als Mitglied aufgenommen am	Unterschrift Vereinsvorsitzender
-----------------------------	----------------------------------