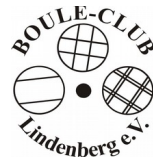


Boule Club Lindenberg e.V.



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

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

*=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.

Ort und Datum	Unterschrift des Antragstellers
----------------------	--

bei Minderjährigen	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
---------------------------	---

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