

Aufnahmeantragsformular



Ich möchte Mitglied bei der Naturfreunde Stockach e.V. werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ehepartner		
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder		
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....		
Datum	Unterschrift des Antragstellers	

Ermächtigung zum Einzug des Beitrags von meinem/ unseren Konto bis auf Widerruf.	
Vorname des Kontoinhabers	Name des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- /Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.	
.....	
Datum	Unterschrift des Antragstellers