

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

## Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des 1. Karlsfelder Jugend-Tanzsport-Clubs e.V.

Mitgliedsdaten: Vorname:		
Nachname:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und	Wohnort:	
Beruf:		
Geburtsdatum:		
Telefon Festnetz	<b>!</b> :	
Telefon Mobil:		
E-Mail:		
Jährliche Beträge:		Bitte entsprechend ankreuzen
	€ 12,00	€ 1,00 pro Monat
	€ 24,00	€ 2,00 pro Monat
	€ 36,00	€ 3,00 pro Monat
	ganz nach	Ihren Wünschen
Der Betrag wird zu eingezogen.	Beginn der Mit	tgliedschaft und danach jährlich im 01. Quartal per SEPA-Lastschriftverfahren
zwecke gemäß der der Nutzung zur	Satzung und d Zustellung vo Verein Auskur	ung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinsen Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie on Vereinsinformationen bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die oft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem
Ort, Datum		Unterschrift