

CLUB DER ALTEN SÄCKE C.V. Bürstadt

www.club-der-alten-saecke-ev.de

Nordstraße 13, 68642 Bürstadt-Bobstadt

Antrag auf Mitgliedschaft

Art der Mitgliedschaft	aktives Mitglied passives Mitglied
Familienname:	
Vorname:	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	Tag, Monat, Jahr (4-stellig)
Telefon: (freiwillig)	
E-Mail: (freiwillig)	
Geschlecht:	männlich weiblich divers keine Angabe
Bestandteile des A	ntrags auf Mitgliedschaft:
1. Mitgliedsbeiträge	
	ssiv) hat Mitgliedbeiträge zu entrichten. Die Höhe des Beitrags richtet sich nach dem Alter. nehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung für die Begleichung der Beiträge.
- bis zur Vollendung des - ab Beginn des 26. Lebe	•
Der Mitliedsbeitrag ist m	onatlich (zum 1. des Monats) fällig und als Überweisung auf das Clubkonto zu entrichten.
2. Zustimmung der Da	tenschutzgrundverordnung (DSGVO)
Mit meiner Unterschrift	erhaltenen Daten i.S. des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten, sowie Bild und Videomaterial auf ledia-Kanälen, Flyer, Broschüren mit Lichtbild verwendet werden darf.
Ich erkläre meinen Beiti meinen Beitrag pünktlic	ritt und verpflichte mich, die Satzung und alle Ordnungen des Vereins zu beachten und ch zu entrichten.
Datum, Ort	Unterschrift (unter 18; zusätzlich Erziehungsberechtigte(r)
Datum, Ort	Onterschift (unter 18, zusätzlich Erziehungsberechtigte(i)
: 04/2024	Bitte alles in großen DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Pro Feld ein Buchstabe.
Kontoinhaber:	Club der alten Säcke e.V.
IBAN:	DF21 5096 1206 0002 7030 17

GENODE51RBU

Mitgliedbeitrag Club der alten Säcke, Name, Vorname

BIC:

Verwendungszweck: