



Mitgliedsantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied des VFkB. Die Mitgliedschaft bedarf der Zustimmung des Vorstands.

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich aktuell auf 105 € pro Jahr. Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von derzeit 20€ erhoben.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift:	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon- / Handynummer	
E-Mailadresse	
Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse und Telefonnummer den Mitgliedern des VFkB zugänglich ist. Bitte ankreuzen	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtige Hinweise

Der Verein speichert nur die vom Mitglied selbst angegebenen Daten per EDV. Die Daten werden nur für satzungsgemäße Zwecke gespeichert. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss laut Satzung schriftlich erfolgen, die Kündigungsfrist beträgt zurzeit 3 Monate vor Halbjahresende. Die aktuelle Satzung kann auf der Vereinswebseite eingesehen werden.

Erklärung des Mitglieds:

Ich bin bis auf Widerruf mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten einverstanden.

Die Erklärung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt mittels separaten SEPA-Lastschriftmandats (siehe Rückseite)

....., den

Ort

Datum

.....
Unterschrift

