

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Altschützen Gesellschaft Dorfen, e.V.

Persönliche Daten:

Eintritt am: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Mailadresse: _____

Erstverein: (opt.) _____

Name Erziehungsberechtigte: (opt.) _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte: (opt.) _____

Durch meine Unterschrift akzeptiere ich folgende Vereinbarungen:

- ☐ Ich stimme der beigefügten Satzung des Vereins zu
- ☐ Ich habe die beigefügte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und verstanden

Unterschrift des Antragstellers: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: (opt.) _____

Einzugsermächtigung:

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem angegebenen Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Dorfen, den _____

Aufgenommen durch: _____