

VfB Macherbach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den
VfB Macherbach

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!

.....
Name Vorname

.....
email geboren am

.....
PLZ Wohnort

.....
Straße / Hausnummer

.....
Telefonnummer Mobilfunk

_____, den _____

Unterschrift

Kinder bis 18 Jahre werden als beitragsfreie Mitglieder aufgenommen, ohne Anspruch auf finanzielle Vergünstigungen, bei einem vollzahlenden Erziehungsberechtigten.

Ihre personenbezogenen Daten (z.B. Name, Anschrift, E-Mail, Telefonnummer, u.ä.) werden von uns nur gemäß den Bestimmungen des deutschen **Datenschutzrechts** verarbeitet.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VfB Macherbach e.V., von meinem Konto

IBAN. _____

BIC: _____

bis auf Widerruf die fälligen Beiträge abzubuchen.

jährlich 24,00 Euro

Unterschrift