ANMELDUNG zur Mitgliedschaft im Förderverein Basketballfreunde Bad Kreuznach e.V.

Basketballfreunde Bad Kreuznach e.V.

Name*

Vorname* Geburtsdatum*

Straße* / Hausnummer*

PLZ* / Ort*

Eintrittsdatum*

Telefon-Nr.

E-Mail*

Beruf / Branche

*Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben.*

Einwilligung nach §§ 4, 4a Bundesdatenschutzgesetz
Der Verein „Basketballfreunde Bad Kreuznach e.V." führt eine Mitgliederdatei und speichert die notwendigen Daten über die Mitglieder. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die von mir oben angegebenen Daten im Rahmen der Vereinszwecke erheben, verarbeiten und nutzen kann .

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

SEPA - LASTSCHRIFT - MANDAT:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein „Basketballfreunde Bad Kreuznach e.V." den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift bis auf schriftlichen Widerruf von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber Name, Vorname

Name der Bank

BIC

IBAN

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber