

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Name ° Vorname

Geburtsdatum

Straße ° Hausnummer

PLZ ° Wohnort

Mobil ° Festnetz

E-Mail (Wichtig für die Weitergabe von Mitgliederinformationen)

ab dem _____

die Mitgliedschaft in der Kerbegemeinschaft Gabsheim e.V..

Ich erkenne die Satzung und Ordnung des Vereins an.

Ich ermächtige die KGG widerruflich den Mitgliedsbeitrag,
von 12 Euro pro Jahr, bei Fälligkeit von
folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung
meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke,
gemäß Bundesdatenschutzgesetz, bin ich einverstanden.

Ort ° Datum

Unterschrift Vereinsmitglied



Am Rosengarten 12
55288 Gabsheim
E-Mail: info@kggabsheim.de
WEB: kggabsheim.de
FB: [kggabsheim.de](https://www.facebook.com/kggabsheim.de)
INSTA: [kggabsheim.de](https://www.instagram.com/kggabsheim.de)

