

Aufnahmeantrag



*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den
Kakteenfreunden Darmstadt e.V.*

<i>Vorname</i>	<i>Name</i>
<i>Strasse</i>	<i>Nummer</i>
<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Mail-Adresse</i>
<i>Telefon</i>	<i>DKG Mitglied</i>

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Name in einem Mitgliederverzeichnis geführt wird. Alle weiteren personenbezogenen Daten dienen der Mitgliederverwaltung und werden ohne ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben.
Bitte vervollständigen und unterschreiben Sie die untenstehende Einzugsermächtigung!

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 10 €, bei Teilnahme am Mail-Verteiler, ohne Teilnahme 15 €, Unser Beitrag wird über einen SEPA- Lastschrift eingezogen.

Bitte bringen Sie deshalb Ihre Bankdaten und dieses Formular zum nächsten Vereinsabend mit.

<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
<i>Für den Vorstand, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>