



Antrag für die Mitgliedschaft im

Deutsch-Französischen Gesellschaftskreis Kißlegg e.V.

12,00 EUR
Einzelmitglied

15,00 EUR
Ehepaar / Partner und Familien (einschl. Kinder bis 18 Jahre)

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Antragsteller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Partner / Ehepartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für weitere Familienangehörige ggf. die Rückseite verwenden.

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefonnummer E-Mail

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bitte das folgende Konto verwenden:

IBAN

BIC Kreditinstitut

ggf. abweichender Kontoinhaber:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Weiter bin ich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____