

AUFNAHMEANTRAG

Compagnie de Boule Lübeck e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (geschäftlich): _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich trete dem Verein bei als:

Mitglied Fördermitglied

Mitgliedsbeitrag

60 EUR pro Jahr; Schüler beitragsfrei; Bedürftige und inaktive Fördermitglieder 30 EUR pro Jahr.

Bitte den Beitrag als Dauerauftrag jeweils zum Februar einrichten.

Bankverbindung:

Compagnie de Boule

Sparkasse zu Lübeck

IBAN: DE46230501010001041847

BIC: NOLADE21SPL

QR-Code für Zahlung:



Einwilligung zur Datenweitergabe im Verein

Ich willige ein, dass die folgenden Daten an Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen
(z. B. zur Organisation von Spielen oder Turnieren):

- Telefonnummer Mobilnummer
 E-Mail-Adresse Wohnadresse

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Zustimmung zur Aufnahme (durch den Vorstand auszufüllen)

Datum: _____

1. Vorsitzender: _____

2. Vorsitzender: _____

Weitere Informationen: www.cdb-luebeck.de

