



Aufnahme Antrag für den Verein osteo4kids

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Private Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Dürfen wir Ihnen eine E-Mail schreiben?

Ja Nein

Alle Mitarbeiter des Vereins osteo4kids sind berechtigt nur zu Zwecken der Dokumentation auf meine gespeicherten Daten zuzugreifen.

Ja Nein

Daten gelten bis das Mitglied sie widerruft oder ändern lässt. Ich erkläre mit heutigem Datum meinen Beitritt zum Verein osteo4kids

Ort, Datum

Name, Unterschrift

Hiermit bevollmächtige ich _____

Den Verein osteo4kids jährlich, jeweils zum 1.1. eines Kalenderjahres den Mitgliedsbeitrag von 100.-€ von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____