

Aufnahmeantrag



Ich möchte dem „CC-Blaues-Blut“ beitreten.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Name der Hoheit: _____

Jahr, Verein: _____

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Satzungsbestimmungen.

Ort, Datum und Unterschrift (ggf. auch eines Erziehungsberechtigten)

Ich ermächtige den CC Blaues-Blut e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CC Blaues - Blut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers