

A u f n a h m e a n t r a g / Ä n d e r u n g s m e l d u n g

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zur ausschließlichen vereinsinternen Mitgliederverwaltung einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann.

Eintritt zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum*: _____

Dienstgrad/Akad. Grad: _____

Familienstand*: _____

Privatanschrift (Str., PLZ., Ort): Straße, Nr: _____

Postleitzahl Wohnort _____

Privat Telefon/Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Dienststelle: _____

Einheit: _____

Dienstposten: _____

Diensttelefonnummer: _____

LoNo Adresse: _____

Zahlungsart/Beitrag mtl. 3,50 € Lastschrift _____

Einzugsermächtigung (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung werden die Beiträge nur per Lastschrift erhoben.)

IBAN _____

BIC _____

Einzugsermächtigung erteilt am: _____

Datum Unterschrift

* Angabe für die Mitgliederverwaltung nicht notwendig, daher freiwillig.

Nur für interne Zwecke:

Stammblatt erstellt am: _____

Newsletter/e-mail eingetragen: _____

Messenummer vergeben: _____

Messeausweis ausgehändigt: _____

Bemerkungen _____