Blaue Funken Zülpich 1927 e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
zum nächstmöglichen Zeitpur	ıkt
die aktive Mitgliedschaft	1. Leumund:
	2. Leumund:
die inaktive Mitgliedschaft	
im Corps der Blauen Funken	Zülpich 1927 e.V.
gespeichert, verarbeitet und genutz E-Mail-Adressen und Bankverbindun Ich bin mit der Erhebung, Verarbeit Verein zur Mitgliederverwaltung im	ung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch der Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name
	nmer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung. Mir ist bekannt, das nverständnis nicht stattgegeben werden kann.
Datum:	Unterschrift:
	UGSERMÄCHTIGUNG
C	uen Funken Zülpich 1927 e.V. von meinem Konto
bei der IBAN: DE BIC:	
den Jahresbeitrag von zurzeit 4 Diese Ermächtigung kann jede	8,00 Euro abzubuchen. rzeit schriftlich widerrufen werden.
Datum:	Unterschrift: