Aufnahmeantrag



Hiermit möchte ich ab beitreten.	(MM/JJJJ) dem Ve	(MM/JJJJ) dem Verein "Ostseeklänge" e.V.	
Persönliche Angaben			
Name	Vorname	Geburtsdatum	
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Beruf	
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	
diese sowie die jeweils gültig	ein erhalte ich Kenntnis von der Satz	ung des Vereins und erkenne	
Hiermit ermächtige ich den V	erein "Ostseeklänge" e.V. widerruflich bei Fälligkeit von folgendem Konto du		
IBAN			
BIC			
Bankinstitut			
Name, Vorname und ggf. Ans Angaben.	schrift des Kontoinhabers, wenn abw	eichend von den obigen	
	erforderliche Deckung nicht aufweist keine Verpflichtung zur Einlösung.	, besteht seitens des	
Vereinszwecke gemäß den E einverstanden. Ich habe jede	ttlung und Verarbeitung meiner perso Bestimmungen des Bundesdatenschu rzeit die Möglichkeit, vom Verein Aus rden nach meinem Austritt aus dem \	tzgesetzes (BDSG) bin ich kunft über diese Daten von mir	
Ort, Datum	Unterschrift		