

BEITRITTSERKLÄRUNG

Lipprechteröder Carnevalclub e.V.

Hauptstr. 95 B
99752 Lipprechterode

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Lipprechteröder Carnevalclub e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____ geb. _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum LCC: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: bis 31.03. des laufenden Jahres.

Kinder, Schüler, Studenten: 7,50 € (sieben Komma fünf Euro)

Azubis: 15 € (fünfzehn Euro)

Erwachsene: 30 € (dreißig Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht., Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage

des Vereins www.lcc-lippechreterode.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden oder per Überweisung.

.....

Ort, Datum

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Allergien / Unverträglichkeiten: _____

verheiratet seit: _____

Gründung Firma: _____