



A K A K
ArbeitsKreis Altstadt Kaster e.V.

Arbeitskreis Altstadt Kaster e.V.
Hauptstrasse 80
50181 Bedburg

Bitte vollständig ausfüllen
(ggf. ändern)

Beitrittserklärung Haupt-Mitgliedschaft zum ArbeitsKreis Altstadt Kaster e.V.

Angaben zum zahlenden Vereinsmitglied

X	
Vereins-ID: (falls vorhanden)	
X	
Vorname, Nachname	
X	
Strasse, Hausnummer	
X	
Postleitzahl, Ort	
X	X
Geburtsdatum	E-Mail (privat)
X	X
Telefon (privat)	Telefon (mobil)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis Altstadt Kaster e.V. (AKAK).

Die Ziele des Vereins, die Satzung und die Beitragspflicht erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Der Arbeitskreis Altstadt Kaster verpflichtet sich, alle Personendaten vertraulich und entsprechend dem Datenschutz zu behandeln.

Der Mitgliedsjahresbeitrag (Einzel-Mitgliedschaft 10,00€ - Ehe-/Lebenspartner-Mitgliedschaft 15,00€) wird mit Unterschrift sofort und in den Folgejahren jeweils im ersten Quartal per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Das beiliegende Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ bitte ausgefüllt und unterschrieben beifügen

X

Datum

X

Unterschrift