



A K A K
ArbeitsKreis Altstadt Kaster e.V.

Arbeitskreis Altstadt Kaster e.V.
Hauptstrasse 80
50181 Bedburg

Bitte vollständig ausfüllen
(ggf. ändern)

Beitrittserklärung Ehe-/Lebenspartner-Mitgliedschaft zum ArbeitsKreis Altstadt Kaster e.V.

Angaben zum zahlenden Vereinsmitglied (Haupt-Mitglied)

Vereins-ID: (falls vorhanden)

Vorname, Nachname, Ort

Angaben zum Familien-Mitglied

Vereins-ID: (falls vorhanden)

Vorname, Nachname

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

E-Mail (privat)

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.

Datum

Unterschrift Haupt-Mitglied

Unterschrift Familien-Mitglied