



A K A K
ArbeitsKreis Altstadt Kaster e.V.

Arbeitskreis Altstadt Kaster e.V.
Hauptstrasse 80
50181 Bedburg

Bitte vollständig ausfüllen
(ggf. ändern)

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

Angaben zum juristischen Vereinsmitglied

<input type="text"/>
Vereins-ID: (falls vorhanden)
<input type="text"/>
Firmenname
<input type="text"/>
Straße, Hausnummer
<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Telefon (geschäftlich)
<input type="text"/>
E-Mail (geschäftlich)

Angaben zum Ansprechpartner

<input type="text"/>
Vorname, Nachname
<input type="text"/>
Geburtsdatum
<input type="text"/>
E-Mail (privat)
<input type="text"/>
Telefon (privat)
<input type="text"/>
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 Daten vertraulich und entsprechend dem Datenschutz zu behandeln.

Der Mitgliedsjahresbeitrag (Juristische-Mitgliedschaft 50,00€) 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

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers