



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt zum TRIAS Bad Schwartau e. V.

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich per Lastschrift eingezogen

Die Vereinssatzung habe ich erhalten.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen 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 meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

_____, den _____

Unterschrift

Uwe Euskirchen
Pelzerhakener Str.15-17

23730 Neustadt

Tel.: 045170733298
045615360156
Handy: 01722900500
E-Mail ueuskirchen@aol.com