Freundeskreis ehemaliger Angehöriger PzBtl 144/344 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich am heutigen Tage dem Freundeskreis ehem. Angehöriger PzBtl 144/344 e.V. bei.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Telefon (FN/Mobil): _____

E-Mail: _____

Änderungen werde ich dem Freundeskreis schriftlich mitteilen.

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. der Datenschutzrichtlinie des Freundeskreises vom Mai 2018 (Datenschutz im Verein) bin ich einverstanden.

Den jährlichen Mitgliederbeitrag (derzeit 25,-Euro) kann der Freundeskreis von meinem Girokonto am Jahresanfang durch Lastschriftverfahren einziehen. Dazu füge ich ein entsprechendes SEPA-Mandat bei.

.....

Ort Datum Unterschrift

Bitte absenden an Freundeskreis ehem. Angehöriger PzBtl 144/344 e.V.

Kassenwart Stefan Müller

Marienstr. 55

56341 Kamp-Bornhofen

Internet: www.pzbtl144-344.com