



Spielmannszug Arzheim e.V.
Thomas Dreier, 1. Vorsitzender – Griesenbachstraße 17 – 56077 Koblenz
www.spielmannszug-arzheim.de

Tel.: 0176-84286772
info@spielmannszug-arzheim.de

BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

NAME _____
VORNAME _____
STRASSE _____
ORT _____
E-MAIL-ADRESSE _____
TELEFON _____
IBAN _____
BIC _____
GELDINSTITUT _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von: (bitte eintragen)

€ abgebucht wird.

Diese Abbuchungsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Ich erkläre meinen Beitritt als Fördermitglied des Spielmannszuges Arzheim e.V. und erkenne die bestehende Satzung sowie das Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeit gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) an.

Satzung sowie Verzeichnis können beim 1.Vorsitzenden oder beim Amtsgericht (Reg.-Nr. 21017) eingesehen werden.

ORT, DATUM _____
UNTERSCHRIFT _____