

- verbleibt beim Mitglied -



Hopfgartenverein KMS 1932 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Hopfgartenverein KMS 1932 e.V. Magdeburg

ab dem

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages gemäß der geltenden Satzung und Beitragsordnung.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum Beruf/Tätigkeit

Wohnort und Straße

Telefon E-Mail

(freiwillige Angaben zur Betreuung der Familienangehörigen)

Vor- und Nachname des Ehepartners/Partners

Geburtsdatum Tag des Eheschließung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zur Erledigung der Mitgliederbestandsverwaltung und der Mitgliederinformation auch mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet und genutzt werden können.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt

Hopfgartenverein KMS 1932 e.V. Magdeburg, Vorsitzender Michael Kleber,
39120 Magdeburg, Ahornweg 22