

Antrag Mitgliedschaft



Geschäftsstelle des
Kulturring Neckartenzlingen e.V.
Kelterplatz 10
72654 Neckartenzlingen

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kulturring Neckartenzlingen e.V.:

Name und Vorname

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

E-Mail

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages (zur Zeit 10,00 €) von meinem Konto

IBAN

BIC

bin ich einverstanden.

Zudem stimme ich zu, dass meine Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung unter Beachtung der geltenden DSGVO gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

() Ich bin an einer Mitarbeit interessiert.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift