

# Beitrittserklärung zum Heimat- und Trachtenverein Geltendorf e. V.



1. Vorstand Wolfgang Kurz  
Buchenstr. 3  
82269 Geltendorf

Hiermit bestätige ich meinen Beitritt zu oben genanntem Verein:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/ E- Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Der fällige Jahresbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift