



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in das Fußnetz Bayern e.V.
Der Jahresbeitrag beträgt 75 €. Ich bin darüber informiert, dass über den Aufnahmeantrag in der nächsten Vorstandssitzung entschieden wird. Meine Angaben werden in einer Mitgliederdatei gespeichert und in Mitgliederlisten veröffentlicht.

Name/Praxis

Vorname, Titel

Geburtsdatum

Anschrift:

StraÙe

Postleitzahl Ort

Telefon/..... Fax

E-Mail (Wichtig für Kommunikation!)

Website (falls vorhanden!)

Ich bitte, die Beiträge per Lastschrift einzuziehen:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum:

* Ich wurde über den Umgang mit meinen Daten einschl. Widerspruchs- und Löschmöglichkeiten informiert und habe das Merkblatt zum Datenschutz erhalten.

Unterschrift/Stempel

