

Ort / Datum:

Freie WählerGemeinschaft Ahlen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nama		Cabuntadatura
Name:		Geburtsdatum:
Adresse:		
Talafara		E we'l A leave
<u>Telefonnummer:</u>		Email-Adresse:
		er Mitgliedsbeitrag in Höhe (min. 18,-) riftverfahren abgebucht wird.
KONTO:	BLZ:	Institut:
Ort / Datum:	I	Unterschrift:
	Datenschutzgesetz ausschließlich dem die korrekte Angabe meiner persönlich	n vereinsinternen Zweck und werden vertraulich behandelt. nen Daten zu Vereinszwecken".
Ourch meine Unterschrift erkläre ich	n die korrekte Ängabe meiner persönlich	nen Daten zu Vereinszwecken".
Ourch meine Unterschrift erkläre ich	n die korrekte Ängabe meiner persönlich	
Durch meine Unterschrift erkläre ich	reie WählerG	nen Daten zu Vereinszwecken".
Purch meine Unterschrift erkläre ich	reie WählerGo	emeinschaft Ahlen e.V.
Purch meine Unterschrift erkläre ich	reie WählerGo	emeinschaft Ahlen e.V.
Purch meine Unterschrift erkläre ich Freie WählerGemeinschaft Ahlen e.V. Mit Wirkung vom	reie WählerGo	emeinschaft Ahlen e.V. ERKLÄRUNG zur "Freie Wählergemeinschaft Ahlen e.V.".
Durch meine Unterschrift erkläre ich Freie WählerGemeinschaft Ahlen e.V. Mit Wirkung vom Name:	reie WählerGo	emeinschaft Ahlen e.V. ERKLÄRUNG zur "Freie Wählergemeinschaft Ahlen e.V.".
Durch meine Unterschrift erkläre ich Freie WählerGemeinschaft Ahlen e.V. Mit Wirkung vom Name: Adresse: Telefonnummer:	reie WählerGo EITRITTSE erkläre ich meinen Beitritt standen, dass mein jährlich	emeinschaft Ahlen e.V. ERKLÄRUNG zur "Freie Wählergemeinschaft Ahlen e.V.". Geburtsdatum:

Die Erhebungsdaten dienen gemäß Datenschutzgesetz ausschließlich dem vereinsinternen Zweck und werden vertraulich behandelt. Durch meine Unterschrift erkläre ich die korrekte Angabe meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken".

Unterschrift: