

Antrag auf Mitgliedschaft - Formulario para Membresía

Bitte Füllen Sie den Antrag vollständig aus und schicken Sie ihn uns per Post oder als PDF mit digitaler Unterschrift per E-Mail zu.



Membresía Latinburg

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Deutsch-Lateinamerikanischen Verein Oldenburg e.V.
Die Vereinssatzung erkenne ich an.**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Ort	Geschlecht: w/m/d
E-Mail	Telefon/Mobil	Staatsangehörigkeit

Für eine Familienmitgliedschaft bitte Namen und Geburtsdaten der Familienmitglieder einsetzen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
1.			
2.			
3.			
4.			

Ich ermächtige den Deutsch-Lateinamerikanischen Verein Oldenburg e.V. den jährlichen Betrag von _____ € von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank:	Ort, Datum:
Kontoinhaber/in:	
IBAN:	Unterschrift:
BIC:	

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung von dem Deutsch-Lateinamerikanischen Verein Oldenburg e.V. elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Nähere Angaben zur Datenschutzordnung unter www.latinburg.de

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____
(bei Kindern/Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Vermerke des Vereins

Beginn der Mitgliedschaft:	Abteilungsleiter:
Mitgliedsnummer:	Mitgliederverwaltung:
Ehrenamtlich:	