

CAPOEIRA FLENSBURG e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Capoeira Flensburg e.V.“.

Persönliche Angaben

Name *

Vorname *

Geburtsdatum *

E-Mail * (für Vereinskommunikation)

Straße, Hausnr. *

PLZ, Wohnort*

Telefon Festnetz (freiwillig)

Telefon mobil (freiwillig)

Notfallkontakt (freiwillig, empfohlen)

* Pflichtfelder. Änderungen bitte zeitnah an info@capoeira-flensburg.de melden.

Mitgliedschaft und Beitrag

Beginn (Monat/Jahr)

Beitrag (35 € regulär / 25 € ermäßigt/ggf.
Sonderregelungen)

Zahlung per Überweisung auf:

Empfänger: Capoeira Flensburg e.V.

IBAN: DE17 2166 1719 0004 3995 01 | BIC: GENODEF1RSL

Capoeira Flensburg e.V.
Anschrift
Zu Hd. Herrn Brockhöfer
Knüppelhuus 20
25821 Struckum

Telefon +49 (0) 177 6237045
Email info@capoeira-flensburg.de
Internet
www.capoeira-flensburg.de

Bankverbindung VR Bank
Vereinsregister VR 2615FL
IBAN DE17216617190004399501
BIC GENODEF1RSL

CAPOEIRA FLENSBURG e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Datenschutz und Einwilligungen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- ☐ Ich erkenne die Vereinssatzung und die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (Anlage B) zur Kenntnis genommen.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende:r / gesetzliche Vertretung bei Minderjährigen

Unterschrift Vorstand (Bestätigung der Aufnahme)

Diesem Antrag liegen bei:

Anlage B – Datenschutzerklärung (verpflichtend)

Anlage C – Einwilligungserklärung (freiwillig)

Das vollständige Datenschutzkonzept ist auf der Vereinswebsite unter www.capoeira-flensburg.de/datenschutz verfügbar.

Capoeira Flensburg e.V. Anschrift Zu Hd. Herrn Brockhöfer Knüppelhuus 20 25821 Struckum	Telefon +49 (0) 177 6237045 Email info@capoeira-flensburg.de Internet www.capoeira-flensburg.de	Bankverbindung VR Bank Vereinsregister VR 2615FL IBAN DE17216617190004399501 BIC GENODEF1RSL
---	--	---