



## BEITRITTSERKLÄRUNG / STAMMDATENBLATT

Vor- und Zuname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	
Tel.:	
e-mail:	
Beruf:	
Eintritt per:	
Mitglied beim Landesfachverband:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Einzugsermächtigung ausgefüllt und zurück gesendet:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

---

Datum, Ort

---

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

---

Mitgliedsnummer:  (Nur für interne Zwecke - wird vom Verein ausgefüllt!)