

Aufnahmeantrag in den Verein Kitzrettung Mittelsachsen e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kitzrettung Mittelsachsen e.V. im Rahmen einer □ Vollmitgliedschaft (12 €/Jahr)	
Name:	Vorname:
	GebDatum:
PLZ/Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Die Mitgliedschaft soll wirksam w	verden ab: sofort /
Die Witgliedschaft son Wirksam W	
Die Mitgliedschaft ist mit der Bes	tätigung des Vorstandes wirksam. Diese wird per E-Mail, postalisch
oder per Messenger Dienst mitge	
Ort, Datum:	Unterschrift:
_	terschrift die Satzung des Kitzrettung Mittelsachsen e.V. an. Wir weisen darauf hin,
	tung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien
gespeichert, verarbeitet und vereinsinte	ern genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern und Geburtsdaten.
	Amtsgericht Chemnitz, VR 5882

Sparkasse Mittelsachsen · IBAN: DE97 8705 2000 0190 0534 61 · BIC: WELADED1FGX