



Beitrittserklärung

Ich / wir möchte/n Mitglied im Eifelverein OG Simmerath e. V. werden und erkläre/n hiermit meinen / unseren Beitritt.

Ich/wir habe/n die Datenschutzerklärung der Eifelverein OG Simmerath e.V. zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die dort genannten Vereinszwecke verarbeitet bzw. gespeichert werden.

Vollmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Beginn Mitgliedschaft	

Partnermitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Beginn Mitgliedschaft	

Jugendmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Beginn Mitgliedschaft	

Jugendmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Beginn Mitgliedschaft	

Jugendmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Beginn Mitgliedschaft	

Jugendmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Beginn Mitgliedschaft	

Jugendmitglied

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Beginn Mitgliedschaft	