

BEITRITTSERKLÄRUNG

Beitrittserklärung_AHC_v04.12.2022

Vorname:

Nachname:

Strasse, Hausnummer:

Plz:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Jahresbeitrag (€):

Einzahlung per Überweisung: JA NEIN

Einzahlung mit Erlagschein: JA NEIN

Kontoabbuchung: JA NEIN

Bankinstitut:

IBAN: BIC:

Mit der Unterschrift bestätige ich die Datenschutzerklärungen gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.
Diese sind auf der Homepage unter www.gewichtheben-ranshofen.at/datenschutz zu finden.

AHC (Unterschrift)

Datum

Mitglied (Unterschrift)