

- Aufnahmeantrag -

zur Mitgliedschaft bei den
„Kalinen de Luxe“ e.V.



Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Stadt:	
Geburtsdatum:	
Telefon/Mobil:	
Mailadresse:	

Bitte ankreuzen: ☐ Ordentliches Mitglied ☐ Fördermitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „Kalinen de Luxe“ e.V. 1. Damenkorps der Stadt Münster und erkläre mein Einverständnis für die Veröffentlichung von Aufnahmen, die während einer öffentlichen Veranstaltung des Vereins offiziell gefertigt werden. **Der Jahresbeitrag für Einzelmitgliedschaften beträgt 30,00 EURO/Jahr.** Der Speicherung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke stimme ich zu. Die Datenschutzbestimmungen erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden bei offiziellen Terminen der Kalinen die Vereinskleidung zu tragen.

Datum / Unterschrift

Mit der Einziehung des Jahresbeitrages per Lastschrift bin ich einverstanden und gebe meine Kontoverbindung nachstehend an.

IBAN:	
Swift-BIC:	
Name der Bank:	
Name des Kontoinhabers:	

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers:

Einverständniserklärung des Vorstandes zum Mitgliedsbeitritt:

Datum und Unterschrift geschäftsführender Vorstand der „Kalinen de Luxe“ e.V.

Geschäftsführender Vorstand der „Kalinen de Luxe“ e.V. 1.Damenkorps der Stadt Münster
Präsidentin Sabina Schwarzwald, Vizepräsidentin Katrin Nelle, Schatzmeisterin Birgit Reuter,
Schriftführerin Gudula Steinbrede

E-Mail-Adresse: info@kalinendeluxe.de