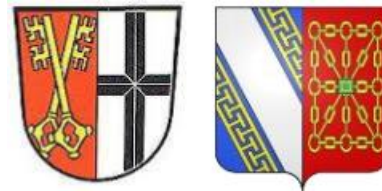


**DEUTSCH-FRANZÖSISCHER  
FREUNDSCHAFTSKREIS  
ZELTINGEN-RACHTIG e.V.**



## Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

meine Aufnahme in den DFFK Zeltingen-Rachtig zum \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 12 € jährlich wird per Lastschrift eingezogen.

***Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Dies gilt bis auf Widerruf.***

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorsitzender: Manfred Kappes, Marienstraße 56, 54492 Zeltingen-Rachtig, Tel. 06532-1376,

Mail: [manfred.kappes@web.de](mailto:manfred.kappes@web.de)

Bankverbindung: VR-Bank Hunsrück-Mosel eG – IBAN: DE39 5706 9806 0006 3009 44 – BIC: GENODED1MBA