

# MITGLIEDER ERFASSUNG

Datum

Daten aufgenommen von

Neueintritt  Änderung

K F G  Kolpingsfamilie  Spielmannszug

Name  Vorname

Geburtstag  Eintritt

Postleitzahl  Ort

Straße  Nr.

Email-Adresse  @

Telefon  Mobiltelefon

IBAN  DE

Sepa liegt vor  Ja  nein

**Nur wenn abweichender Kontoinhaber:**

Name  Vorname

Postleitzahl  Ort

Straße  Nr.

Email-Adresse  @

Telefonisch erreichbar unter Nummer

Konto-Nummer  DE

Sepa liegt vor  Ja  nein

Hiermit gebe ich meine Einverständnis die Daten elektronisch verarbeiten zu dürfen

Einverstanden mit Veröffentlichung von Bild und Namen  bei KFG verpflichtend

Ort / Datum

Unterschrift

**Für interne Verarbeitung**

Mitgliedsnummer  Erfasst in Linear  Erfasst von

Erfasst in KF eVewa  Erfasst von

Höhe des Beitrags €  Art der Mitgliedschaft

Einverständnis für Datenverarbeitung liegt vor

Veröffentlichung von Bild und Namen liegt vor  Sepa liegt vor

Bemerkungen: