

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: