

PERSÖNLICHE DATEN

Mitgliedsnummer

.....

Name

.....

Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Zivilstand

.....

Adresse

.....

PLZ / Ort

.....

Mobilnummer

.....

E-Mail

.....

Ausbildung

.....

Beruf

.....

Mitgliedsbeitrag

.....

Infak Spende

.....

SIG Mitgliedsbeitrag

.....

Nutzen Sie den QR-Code
für das Online-Formular



Staatsangehörigkeit

.....

2. Staatsbürgerschaft

.....

Kinder

Vorname

Geburtsdatum

1.

.....

.....

2.

.....

.....

3.

.....

.....

4.

.....

.....

5.

.....

.....

Wenn sich die von Ihnen in diesem Formular angegebenen Informationen ändern, bitten wir Sie, unseren Vorstand zu informieren.

Um unsere Dienste für Sie weiter auszubauen und noch mehr Menschen zugänglich zu machen, bitten wir um Ihre Einwilligung.

Hiermit willige ich ein, per E-Mail, SMS oder Whatsapp Message, Informationen über die Dienste und Vereinsaktivitäten zu erhalten.

Ich stimme der Auswertung und Verwendung meiner Daten durch die SIG und deren in Zusammenarbeit stehenden Partnern zu und

behalte mir das Recht vor, diese jederzeit zu stornieren.

Eine Bezahlung mittels Dauerauftarg ist sehr wünschenswert

(Mitgliedsbeitrag: LI96 0880 0461 6240 3200 2 / Infak Spende: LI07 0880 0000 0562 0565 2)

Datum

.....

Unterschrift

.....