

Fax bitte z. Hd. Verena Zapf / brand X
Faxnr. 040-85 388 770



LLHC BEITRITTS-FORMULAR 2011

Ich möchte dem Ladies Long Hitter Club beitreten und Mitglied werden:
(Bitte alle Felder vollständig ausfüllen! Vielen Dank!)

Vor- u. Nachname: _____/_____

Straße u. Hausnr.: _____/_____

PLZ u. Ort: _____/_____

Email u. Telefon: _____/_____

Heimatclub u. Hcp: _____/_____

Driver-Modell: _____

Mitgliedsbeitrag: 35,- Euro Jahresbeitrag (pro Kalenderjahr)

Ich wurde geworben durch: _____

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den LLHC einverstanden.

Ich habe die AGB des LLHC gelesen, verstanden und stimme ihnen mit meiner Unterschrift zu.

(Die AGB und die Datenschutzbestimmungen des LLHC sind unter www.LLHC.de einsehbar und druckbar.)

Datum

Unterschrift

(ggf. Name in Druckbuchstaben und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ / Bank: _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber (Bei Personen unter 18 Jahren ist hier zusätzlich die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.)