



Aktionsgemeinschaft „Kolpingstadt Kerpen“ e.V.
Geschäftsstelle: Kölner Straße 22, 50171 Kerpen
Telefon: 02237/9799646 Telefax: 02237/9799647
E-Mail: info@agk-kerpen.de www.agk-kerpen.de

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Firma _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Haus-Nr. _____

Telefon/Telefax _____

E-Mail: _____

Homepage _____

die Aufnahme als vollwertiges Mitglied in die Aktionsgemeinschaft

„Kolpingstadt Kerpen“ e.V. ab dem _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 175,-- EUR jährlich. Die Kündigung kann 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Meine Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet, gespeichert und auf der Vereinshomepage veröffentlicht. Ich treffe die Entscheidung zur Veröffentlichung meiner Daten im Internet freiwillig und kann meine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Diesen Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift/Stempel _____

