



KLEINGÄRTNERVEREIN AUEFELD E.V.

Daten zur Person:**Bewerber (in):**

Name: Geburtsname:

Vorname: Geburtstag

Geburtsort Land:

Verheiratet:

Freiwillig: Anzahl der Kinder

Staatsangehörigkeit: deutsch, Staatsangehörigkeit:**Wohnhaft in:**

PLZ: Ort:

Straße: Hausnr.:

Beschäftigt bei:

Firma: als:

Gelerntes Beruf:

Telefon:

Festnetz: Mobil: NetzNr.

Dienst: E-Mail:

Bankeinzug: ja nein (bei nein werden 6,00 € Bearbeitungsgebühr erhoben)Bank: BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mit ihrer Unterschrift geben Sie uns ihr Einverständnis, das wir ihre Personenbezogenen Daten nur für Vereinszwecke nutzen dürfen. Bilder die bei unseren Festen entstehen dürfen wir veröffentlichen.

Kassel, den.....

Unterschrift.....