



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme als Mitglied(er) bei den

Wanderfreunden Ludwigshafen am Rhein e.V.

Familiennamen): _____

Vorname(n): _____

Geburtstag(e): _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ. / Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Mobil/Handy: _____

Email: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Jahresbeitrag: *Familie 18 € /Erwachsene (Einzelperson) 12 € /
Jugendliche (Einzelperson) von 6 – 18 Jahren 6 €*

Bankverbindung: IBAN: DE63545500100001550193, BIC LUHSDE6AXXX

Datenschutzhinweis:

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – Name, Anschrift, Telefon, Geburtsdatum-Mail – durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gem. Art.

6 (1) Satz 1 a DS-GVO einverstanden.