

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Bitte einsenden an:
ABK-Geschäftsstelle
Prinzenstr. 167
53175 Bonn**

Ich werde Mitglied der Arbeitsgemeinschaft für Bildung und Kultur Bonn und Umgebung e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung der ABK an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

Mobil-Telefon:

e-Mail:

Anschrift:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die ABK e.V. personenbezogene Daten einschließlich Kontodaten für die Zwecke der Mitgliederbetreuung speichert.

Datum

Unterschrift

Familienmitglieder, die ebenfalls ABK-Mitglied werden wollen.

Name, Vorname, Geb.-Datum, Beruf).

Geworben von:

Name:

Anschrift:
