

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Postanschrift:
Arbeitsgemeinschaft für Bildung und Kultur
Bonn und Umgebung e.V.
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: _____

Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____ E-Mail: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

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

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Familienmitglieder, die ebenfalls ABK-Mitglied werden wollen:
Name, Vorname, Geburtsdatum).**

Geworben von: _____

Name: _____

Anschrift: _____