



# CARAVANCLUB VON HESSEN E. V.



Datum:

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich möchte Fördermitglied im Caravanclub von Hessen e.V. werden:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Den Mindestbeitrag/Jahr in Höhe von 25,00€ bzw. den Beitrag von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ € bitte ich von meinem

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ HESSEN \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

per Lastschrift abzubuchen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur geschäftsmäßigen Durchführung der Clubführung und zu Archivzwecken elektronisch gespeichert werden.

Unterschrift:

Bitte möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen!

Das Formular bitte an den Caravanclub von Hessen e. V.  
Salmünsterer Str. 24, 60386 Frankfurt  
Oder per Fax an: 069 40 80 63 22