

Karnevalsclub Werder e.V.



KCW e.V. , Kemnitzer Chaussee 215, 14542 Werder (Havel)

Antrag auf

aktive Mitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Beruf: _____

Eintritt zum: ___ . ___ . ___

Tel. priv.: _____

Tel. geschl.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: ___ . ___ . ___

Hochzeitsdatum: ___ . ___ . ___

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Mit Unterzeichnung willige ich die Anfertigung von Personenabbildungen, insbes. in Form von Gruppen- oder Einzelfotos durch einen seitens des KCW beauftragten Fotografen ein. Auf den Internetseiten des KCW dürfen diese bis zum Widerruf veröffentlicht werden.

Die gültige Satzung des Karnevalsclub Werder e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertreter)