



Frankenbund

DER VEREIN FÜR GESCHICHTE, KUNST, KULTUR UND NATUR IN FRANKEN

BEITRITTSERKLÄRUNG für eine Einzelmitgliedschaft im Frankenbund e. V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt mit Wirkung zum
in den Frankenbund e. V. (inkl. Bezug der Zeitschrift Frankenland)

.....
Name und Vorname (bitte in Blockschrift)

.....
Straße mit Hausnummer (bitte in Blockschrift)

.....
PLZ und Ort (bitte in Blockschrift)

.....
Geburtsdatum*

.....
Beruf*

.....
Telefon*

.....
E-Mail*

.....
* = freiwillige Angabe

Die Mitgliedschaft ist bis zum 30. November für das folgende Jahr schriftlich kündbar.

Einverständniserklärung laut Datenschutzverordnung

Ich erkläre hiermit ausdrücklich mein Einverständnis, dass der Frankenbund e. V. meine Daten für die Mitgliederverwaltung und die Zusendung von Informationen verwenden darf.

ja

nein

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden an: Frankenbund e. V., Stephanstraße 1, 97070 Würzburg /
inf@frankenbund.de / FAX: 0931 - 45 25 31 06