



BEITRITTSERKLÄRUNG - körperschaftliche Mitgliedschaft im Frankenbund e. V. -

Hiermit erklärt

.....
Name der Körperschaft

seinen/ihren Beitritt mit Wirkung zum in den Frankenbund e. V.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr 20,00 € inkl. Bezug der Zeitschrift Frankenland mit
mind. vier Heften pro Jahr. (Stand: 01.07.2023)

.....
Name der Körperschaft

.....
Ansprechpartner: Vor- und Nachname

.....
Straße mit Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Telefon*

.....
E-Mail (freiwillige Angabe)

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

Einverständniserklärung laut Datenschutzverordnung

Wir erklären hiermit ausdrücklich unser Einverständnis, dass der Frankenbund die hier angegebenen Daten für die Mitgliederverwaltung und die Zusendung von Informationen verwenden darf.

- ja
 nein

.....
Datum und Unterschrift