



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)

Bitte wählen Sie:

Frankenland Digital-Ausgabe

Frankenland Print-Ausgabe

.....
Name der Körperschaft

.....
Ansprechpartner: Vor- und Nachname

.....
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 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.

.....
Datum & Unterschrift