



SLG BBS Essen e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag in die SLG BBS Essen e.V. aufgenommen zu werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am / in _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

BDMP: _____

- Mit der Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten innerhalb der SLG zu.
- Die Mitgliedschaft in der SLG bedingt auch zwingend die Mitgliedschaft im BDMP.
- Mit der Unterschrift verpflichte ich mich zur pünktlichen und lückenlosen Beitragszahlung. Nach erfolgreicher Probezeit von 6 Monaten wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 100,00 Euro sofort fällig.
- Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der SLG an und versichere alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Essen, am _____

Unterschrift _____

SLG BBS Essen e.V.

www.slg-bbs-essen.de

kontakt@slg-bbs-essen.de