

# Förderkreis Cäcilienchor St. Peter Bonn-Lengsdorf



**Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderkreis Cäcilienchor St. Peter Bonn-Lengsdorf**

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon - Privat:	
Telefon - Dienst:	
Telefon - Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

<b>Mitgliedsbeitrag:</b>	
--------------------------	--

Der Empfehlungsbeitrag beträgt 100/120,- € pro Jahr für Aktive und 30,- € für Förderer.

**Ich überweise meinen Beitrag :**

<input type="checkbox"/>	jährlich
<input type="checkbox"/>	halbjährlich

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten wie oben angegeben nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung sowie zur Zusendung von Informationen, die den Förderkreis betreffen, gespeichert werden.  
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht. Meine Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen, dies ist auch per Mail möglich.

Datum:	
--------	--

Unterschrift:	
---------------	--

Bankverbindung: IBAN: DE11 3706 9520 6200 1120 22; VR--Bank Bonn Rhein-Sieg