



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im CCH

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Mit der Aufnahme in den CCH erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von mir im Sessionsheft und auf der Internetseite des CCH veröffentlicht werden.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den CCH den Mitgliedsbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitsdatum von meinem Konto abzubuchen. Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem CCH.

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift