

Beitrittserklärung

☐

Erstmitgliedschaft **56€** incl DBV

☐

Zweitmitgliedschaft **15 €**

Ich bin bereits **Erst**mitglied bei _____

DBV Nummer, falls schon vorhanden _____

Name _____ Vorname _____

Akademischer Grad: (Angaben freiwillig / für dt. Bridgeverband

Geburtsdatum (freiwillig / für dt. Bridgeverband) _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ / _____

Telefon/Fax _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ich bin einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der DSGVO zum Zwecke der Mitgliedschaft gespeichert und verwaltet werden und die Turnierergebnisse incl.Privatscores auf der Homepage des Bridgeclubs HerzoBridge, veröffentlicht werden.

Ort / Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige Ich, HerzoBridge, bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HerzoBridge gezogenen Lastschrift einzulösen.

IBAN

Kreditinstitut

Ort / Datum

Unterschrift