



LAZARUS UNION
UNION CORPS SAINT LAZARUS INTERNATIONAL – CSLI
ZVR-ZAHL: 023914681

ANTRAGSFORMULAR FÜR FÖRDERNDE MITGLIEDER

--	--	--

FAMILIENNAME/FIRMA

VORNAME

TITEL

--	--	--

POSTLEITZAHL ORT

STRASSE

--	--	--

GEBURTSDATUM

STAATSBÜRGERSCHAFT

BERUF

--	--	--

TELEFON

MOBILE

EMAIL

ICH ERKLÄRE HIERMIT MEINEN BEITRITT ALS FÖRDERNDES MITGLIED ZUM VEREIN „UNION CORPS SAINT LAZARUS INTERNATIONAL“ UND NEHME DIE STATUTEN DES VEREINES ZUR KENNTNIS. ICH VERPFLICHTE MICH DEN VON MIR ALS FÖRDERUNG FESTGESETZTEN JAHRESMITGLIEDSBEITRAG VON EUR (MINDESTBEITRAG 24,-/JAHR) ZU BEZAHLEN..

ICH ERKLÄRE WEITER, DASS ICH KEINE WIE IMMER GEARTETE SCHADENSERSATZ- ODER SCHMERZENSGELDANSPRÜCHE GEGEN DEN VEREIN ODER DESSEN ORGANE GELTEND MACHE, DIE ICH AUF GRUND VON SCHÄDEN ODER VERLETZUNGEN, WELCHE ICH IM RAHMEN MEINER TÄTIGKEIT FÜR DAS CSLI ERLEIDE. ICH VERZICHTE DAHER AUSDRÜCKLICH AUF EINE DIESBEZÜGLICHE GELTENDMACHUNG. DIE AUSÜBUNG MEINER TÄTIGKEIT FÜR DAS UNION CORPS SAINT LAZARUS INTERNATIONAL ERFOLGT AUF MEINE EIGENE GEFAHR. .

ICH STIMME ZU, DASS MEINE PERSÖNLICHEN DATEN WIE VON MIR IM ANTRAG ANGEBEN ZUM ZWECHE DER ANTRAGSERLEDIGUNG DURCH DIE LAZARUS UNION VERARBEITET WERDEN. SIE KÖNNEN DIESE EINWILLIGUNG JEDERZEIT WIDERRUFEN.

DATUM

UNTERSCHRIFT
