



LAZARUS UNION

UNION CORPS SAINT LAZARUS INTERNATIONAL – CSLI

ZVR-ZAHL: 023914681

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR JUGENDLICHE MITGLIEDER (11 – 18 JAHRE)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

NAME

VORNAME

TITEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

POSTLEITZAHL ORT

STRASSE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

GEBURTSDATUM

STAATSBÜRGERSCHAFT

BERUF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TELEFON

MOBIL

EMAIL

ICH ERKLÄRE HIERMIT MEINEN BEITRITT ALS JUGEND-MITGLIED ZUM VEREIN „UNION CORPS SAINT LAZARUS INTERNATIONAL“ UND NEHME DIE STATUTEN DES VEREINES ZUR KENNTNIS. ALS JUGEND-MITGLIED BIN ICH A.O. MITGLIED UND HABE KEINEN MITGLIEDSBEITRAG ZU BEZAHLEN.

ICH ERKLÄRE WEITER, DASS ICH KEINE WIE IMMER GEARTETE SCHADENSERSATZ- ODER SCHMERZENGELDANSPRÜCHE 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. .



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

VATER/MUTTER ODER GESETZLICHER VERTRETER:

NAME (IN DRUCKBUCHSTABEN):

AUSWEISNR.

ICH STIMME ZU, DASS DIE PERSÖNLICHEN DATEN WIE VON MIR IM ANTRAG ANGEBEN ZUM ZWECKE DER ANTRAGSERLEDIGUNG DURCH DIE LAZARUS UNION VERARBEITET WERDEN.

SIE KÖNNEN DIESE EINWILLIGUNG JEDERZEIT WIDERRUFEN.

DATUM

UNTERSCHRIFT

DATUM

UNTERSCHRIFT
DES/DER
GESETZLICHEN
VERTRETER(S)
