



## Beitrittserklärung

**Traditionsverband Lützower Jäger v. 1813 e.V.**

Mitgliedsnummer:

Kameradschaft:

Vorsitzender:

Mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt zum Traditionsverband Lützower Jäger v. 1813 e.V.

Mit der Unterschrift / dem Ausfüllen und Absenden dieser Beitrittserklärung erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe.

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an.

Name:	Vorname:
Straße:	Postleitzahl und Ort:
Geb. Datum:	E-Mail:
WBK: Ja :                      Nein:                      <<< ankreuzen	Telefon:

### Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (nur bei Jugendlichen).

Als Erziehungsberechtigter stimme ich dem beitrtritt meiner Tochter /Sohnes zu.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_