

Mitmach Zirkus Burscheid e.V.  
c/o Peter Kaiser  
Bern 9  
42799 Leichlingen  
kaiser@mitmach-zirkus-burscheid.de  
Festnetz: +49 (0)2174 6715937  
Mobil: +49 (0) 160 114 55 19



## BEITRITTSERKLÄRUNG

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Mitmach-Zirkus-Burscheid e.V.“*

### Mitgliedsdaten

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Festnetz- oder Mobilrufnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beitrag in Euro \_\_\_\_\_

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12 € (zwölf Euro).

Bestätigung per  E-Mail  
 Post

Sie erhalten eine separate Mitgliedsbescheinigung mit Angaben zur Zahlweise.

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Die Daten werden nur im Rahmen des Mitmach-Zirkus-Burscheid verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift