

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im Kinderverein Kalbach e.V.

- für die ganze Familie
- als erwachsene Einzelperson

Name, Vorname / Geburtsdatum (nur bei Kindern)

1. (Erziehungsberechtigte/-r)
2.
3.
4.
5.

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Jahresbeitrag: €

(Mindestbeitrag pro Jahr: Familien und Einzelpersonen 36 €; Alleinerziehende mit Kind/-ern sowie erwerbslose Einzelpersonen 18 €)

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kinderverein Kalbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderverein Kalbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einverständnis zur Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO verarbeitet werden. Meine Daten dürfen ausschließlich für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung sowie vereinsinterne Mitteilungen verwendet werden.

.....
Kontoinhaber/-in

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Datum, Unterschrift