Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den „Förderverein Kindertagesstätte Gut Kullen I*.* e.V.“

**Persönliche Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name* | *Vorname* | *Beruf* |
| *Geburtsdatum* | *PLZ, Ort* | *Straße, Hausnummer* |
| *Telefon* | *E-Mail-Adresse* | |

**Mitgliedschaft**

|  |
| --- |
| *Art der Mitgliedschaft*  ☐ aktives Mitglied ☐ Fördermitglied |
| *Beginn der Mitgliedschaft*  ☐ zum nächstmöglichen Termin ☐ frühestens zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Der Jahresbeitrag beträgt 10 € für aktive Mitglieder und 30 € für Fördermitglieder laut aktueller Beitragsordnung (Stand 27.06.2016).

☐ Ich werde den Jahresbeitrag in bar bzw. per Überweisung beim Schatzmeister bezahlen

(IBAN DE 76 390 50000 107 2844 242).

☐ Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitrags- und Finanzordnung des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

☐ Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (insb. Einladung zu Mitgliederversammlungen). Bei Änderungen der E-Mail-Adresse werde ich Sie informieren.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift