## Mitgliedsantrag Förderverein Waldkindergarten Gommern e. V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein Waldkindergarten Gommern e. V.

| Persönliche Ango                                       | aben  |  |                           |  |
|--|---|--|---------------------------|--|
| Name   |   | Vorname  |                           |  |
| Straße, Nr.  |   | PLZ  | Ort                       |  |
| Telefon  |   | Mailanschrift  |                           |  |
| Mitgliedschaft   |   | 1  |                           |  |
| Beginn der Mitgli                                      | edschaft  |  |                           |  |
| zum nächstmöglichen Zeitpunkt                          |   | ☐ frühestens am  |                           |  |
| ☐ Ich erke   | Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitrags- und Finanzordung des Vereins an.  |  |                           |  |
|  | Ich bin mit der Übermittlung von Post per Mail einverstanden (insbesondere Einladung zu<br>Mitgliederversammlungen). Bei Änderungen der Mailadresse werde ich Sie informieren.  |  |                           |  |
| den Bes<br>keit, vor                                   | 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 möchte mein  | en Mitgliedsbeitrag zahlen als  |  |                           |  |
|  | nitgliedsbeitrag in Höhe von 13 Euro<br>gen Jahresmitgliedsbeitrag (>13 Euro  |  | Jro                       |  |
| Sie können den E                                       | Beitrag direkt auf unserem Konto üb   | perweisen.   |                           |  |
|  | Valdkindergarten Gommern e.<br>ichower Land • IBAN DE36 8101  |  | 7 81063238                |  |
| VOIKSBUTIK OCT   | Terrower Edita IBAN BEOG GION   |  |                           |  |
|  |   |  |                           |  |
| Ort, Datum   | Unterschrift  | 1. Vorsitzende/r   | 2. Vorsitzende/r          |  |
| Aufnahmeantrag angenommen                              |   | <br>Mitgliedschaft erf                                       | Mitgliedschaft erfolgt ab |  |
| SEPA-Lastschrif  | ftmandat  |  |                           |  |
| zuziehen. Zuglei<br>gezogenen Last<br>Hinweis: Ich kan | _   | die vom Förderverein Waldkind<br>nend mit dem Belastungsdatu | =                         |  |
| Kontoinhaber   |   | Kreditinstitut   |                           |  |
| IBAN   |   | BIC  | BIC                       |  |
|  |   |  |                           |  |
| Ort, Datum   | <br>Unterschrift  |  |                           |  |