

**BEITRITTSERKLÄRUNG** zur Elterninitiative Buhlenberg e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre den Eintritt zur

**Elterninitiative Buhlenberg e.V.** ab dem \_\_\_\_\_

☐ Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll \_\_\_\_\_ € betragen.

(Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 12 Euro)

☐ Als 2. Mitglied der Familie zahle ich keinen Beitrag. Beitragspflichtiges  
Erstmitglied ist:

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Hinsichtlich des Einzugs meiner Mitgliedsbeiträge verweise ich auf das beigelegte Dokument (SEPA-Lastschriftmandat).

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)