

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 beigefügte Dokument (SEPA-Lastschriftmandat).

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)