



Antrag auf Mitgliedschaft für den
Kröhnescher Familientag e.V.

mit Sitz in 08396 Waldenburg / Sachsen eingetragen
beim Amtsgericht Hohenstein-Ernstthal am 23.05.2006 unter Nr. VR 1040
(seit 01.11.2010 verwaltet beim Register des Amtsgerichtes Chemnitz unter VR 51040)

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft zum o. g. Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten an. Ich erkläre, dass ich gemäß der gültigen Vereinssatzung zur Aufnahme der unter § 4 genannten Bedingungen der Satzung die Voraussetzungen zur Mitgliedschaft erfülle. Die Beitragspflicht und das Stimmrecht beginnen mit der Volljährigkeit.

Titel	<input type="text"/>	
Name	<input type="text"/>	
Vorname(n)	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	
Tel. / Mobil	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	
Stammlinie / Nr.	<input type="text"/>	

Einwilligungserklärung Datenschutz

Hiermit erkläre ich dem „Kröhnescher Familientag e.V.“ gegenüber meine Einwilligung im Zusammenhang die oben genannten Daten zum Zwecke der Vereinsarbeit zu nutzen. Diese Daten werden anderen Vereinsmitgliedern bzw. dritten Personen nicht zur Verfügung gestellt. Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum meiner Mitgliedschaft im Verein, endet mit der Beendigung meiner Mitgliedschaft im Verein und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen werden. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Übertragung der Daten, Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit, Sperrung seiner Daten und Löschung seiner Daten.

Ort / Datum: /

Unterschrift: _____



Mitgliedsbeitrag

Mein Ehepartner¹ ist bereits Mitglied im „Kröhnescher Familientag e.V.“ ja nein

Name, Vorname

LASTSCHRIFTEINZUG

Ich erkläre mich einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von

20,-€ jährlich (1. Mitglied einer Familie)

10,-€ jährlich (2. Mitglied bzw. Ehepartner)

pro volljährigem Mitglied von meinem bzw. folgendem Konto per SEPA Lastschrift abgebucht wird. Diesem Einzug kann ich jederzeit widersprechen. Diese Ermächtigung erlischt mit dem Austritt aus dem oben genannten Verein.

Name, Vorname

Anschrift²

IBAN

BIC

Kreditinstitut

ÜBERWEISUNG

Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils zum:

unter Angabe des Verwendungszwecks: **„Mitgliedsbeitrag für „Kröhnescher Familientag e.V.“** auf das Konto der **Postbank Leipzig, IBAN: DE78 8601 0090 0116 7079 00, BIC: PBNKDEFF.**

Ort / Datum: /

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

¹ Beitrag für 1. Person 20,00 €/Jahr; Beitrag für Ehepartner 10,00 €/Jahr

² Anschrift des Kontoinhabers falls abweichend vom Mitgliedsantrag