

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	Vorname
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Beruf
Telefon	E-Mail Adresse
Anschrift	
Kinder 1	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
Kinder 2	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
Kinder 3	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
IBAN	
BIC	Kreditinstitut
Kontoinhaber	

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich möchte Mitglied des Eltern-Kind-Zentrums Schwabing e.V. werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 60,00 Euro pro Jahr (monatlich 5,00 Euro).

Ich erkenne die Satzung des Eltern-Kind-Zentrums Schwabing e.V. an und bin mit einer automatischen Beitragsbelastung einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

Die Mitgliedschaft kann mit einer **vierwöchigen Kündigungsfrist** zum 31.12. eines jeden Jahres gekündigt werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen (per Email oder Brief). Der bezahlte Jahresbeitrag kann bei Ausscheiden aus dem Verein während des Geschäftsjahres nicht zurückerstattet werden.

Hinweis zum Datenschutz

Das Mitglied ermächtigt das Eltern-Kind-Zentrum Schwabing/Maxvorstadt e.V. zur Speicherung, Nutzung und Verarbeitung seiner/ihrer Angaben zur internen Weiterverarbeitung. Die umseitig gemachten Angaben werden zwischen den Mitarbeitern des Eltern-Kind-Zentrum Schwabing/Maxvorstadt e.V. ausgetauscht (auch per E Mail) und in der Vereinseigenen Datenbank gespeichert. Ein Austausch an Dritte erfolgt nur anonymisiert, Z.B. für Statistiken zum Zwecke von Förderanträgen.

Dem Mitglied ist bekannt, dass er jederzeit das Recht auf Auskunft, Änderung und Löschung über die zu seiner/ihrer Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung hat.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung

Wir würden gerne auf unserer Webseite oder Generalversammlung auch Bilder von unseren Veranstaltungen zeigen. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir auch Ihr(e) Bild(er) und das Ihrer Kinder verwenden dürfen, bitten wir Sie um Unterschrift.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers