## Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Kleine Weltentdecker, Niddatal e.V.

Hiermit beantrage ich
Name, Vorname _____ , _____

geboren am _____

PLZ, Ort _____ , _____

Straße, Hausnummer _____ , _____

Telefon _____ E-Mail_____

die Aufnahme in den Förderverein Kita Kleine Weltendecker, Niddatal e.V. .

Die Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an o.g. E-Mail- Adresse übermittelt.

Ich möchte den Verein unterstützen und bei Veranstaltungen könnt ihr mich gern ansprechen:

- ☐ Ich bin begeisterter Kuchenbäcker *in
- ☐ Ich bin ein Verkaufstalent
- ☐ Beim Auf- und / oder Abbau bin ich eine starke Hilfe
- ☐ Ich stehe euch mit meinen Allround-Talenten gern zur Verfügung bei jeglichen Aufgaben
- ☐ Ich bleibe lieber passives Mitglied und unterstütze euch finanziell

**Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz**
**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Des Weiteren ist der Verein verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Bundesverband der Fördervereine e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereins bin ich einverstanden.**

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**Lastschriftermächtigung**
Ich ermächtige hiermit den Förderverein Kita Kleine Weltentdecker, Niddatal e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von dem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kita Kleine Weltendecker, Niddatal e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Bitte buchen Sie bis auf Widerruf von meinem Konto ab:

Ich zahle einen Beitrag in Höhe von _____ € pro Jahr (Mindestbeitrag 12 € pro Jahr)

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

Kontonummer (IBAN): _____

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____