

## BEITRITTSERKLÄRUNG

KITZ&kAULE e.V.Schwerin

Habernkoppel 9  
19065 Gneven

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein KITZ&kAULE e.V.Schwerin*

### Mitgliedsdaten

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon Festnetz:**.....

**Telefon Mobil:**.....

**E-Mail:**.....

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 30 € (dreißig Euro).

### Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: \_\_\_\_ 03.01. \_\_\_\_

Erwachsene: 30 € (dreißig Euro)

Arbeitslose, Rentner\*innen, Schüler\*innen, Auszubildenden, Studenten: 15 €  
(fünfzehn Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine

Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.kitzundkaule.de](http://www.kitzundkaule.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

**Bankverbindung des Vereins KITZ&kAULE e.V.Schwerin**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Deutsche Bank

Kontoinhaber: KITZ &kAULE M.Brügmann

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

IBAN: DE59130700240320990506

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein KITZ&kAULE e.V.Schwerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KITZ&kAULE e.V.Schwerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....