Beitrittserklärung Xdus des Kindes Bendo Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Haus des Kindes e.V., Mühlenstraße 7. 56170 Bendorf Name*: Vorname*: Name des Kindes: Gruppe: Straße*: PLZ/Ort*: E-Mail: Mindestjahresbeitrag € 15,00 Beitrag*: □ Anderer Betrag in Höhe von € ______ Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung aller personenbezogenen Daten nach Datenschutzgesetz für die Vereinstätigkeit bis auf Widerruf einverstanden. (Unterschrift) (Ort) Der Beitrag wird im Voraus geleistet und wird bei Eintritt in den Förderverein für das laufende Jahr fällig. Jede weitere Zahlung erfolgt dann zum 01. Februar eines Jahres. Die Satzung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen. Jede Adress- oder Bankverbindungs-Änderung wird unverzüglich mitgeteilt. Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags Ich bin als Kontoinhaber bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von € _____ pro Jahr einverstanden. Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten nach Datenschutzgesetz zu Buchungszwecken bis auf Widerruf zu. Kontoinhaber: IBAN.: BIC: Bank: _, den (Unterschrift (Datum) (Ort)