



Eintrittserklärung

in den Freundeskreis der Kinder von Burgschwalbach e.V.

Ich/Wir erkläre/n hierdurch mit Wirkung vom _____ meinen/unseren Eintritt in den Freundeskreis der Kinder von Burgschwalbach e.V.

Familien-Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Der Vereinsbeitrag beträgt **15 Euro pro Familie**. Die Abbuchung erfolgt jährlich zum Ende des ersten Quartals des laufenden Jahres. Bei Eintritt während des laufenden Jahres wird der Beitrag anteilig berechnet. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jährlich zum Jahresende durch schriftliche Mitteilung möglich. Eine anteilige Rückerstattung des Mitgliedsbeitrags erfolgt nicht.

Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geburtsdatum (Hauptmitglied & Kinder)

Möchtest du uns aktiv unterstützen? Wir freuen uns über jede Hilfe!

☐ Helfergruppe

WhatsApp-Gruppe für einzelne Einsätze, Dienste oder Kuchenspenden.

☐ Kernteam

WhatsApp-Gruppe für alle, die bei Planung und Organisation aktiv mitgestalten möchten.

Einwilligung zur Nutzung von WhatsApp:

☐ Ich bin damit einverstanden, in entsprechende WhatsApp-Gruppen aufgenommen zu werden. Mir ist bewusst, dass meine Telefonnummer für andere Gruppenmitglieder sichtbar ist.

Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter:

<https://fdk-burgschwalbach.de/datenschutzerklaerung/>

Zur Mitgliederverwaltung werden folgende Daten erhoben und verarbeitet: Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Bankverbindung. Wir weisen darauf hin, dass bei Nutzung von WhatsApp-Gruppen die Telefonnummer für andere Gruppenmitglieder sichtbar ist.

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung vom Freundeskreis der Kinder e.V. zur Kenntnis genommen.

Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein und bestätige die oben gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung und erteilten Einwilligungen.

.....
Datum, Unterschrift (für Mitgliedschaft und erteilte Einwilligungen)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Freundeskreis der Kinder e.V., 65558 Burgschwalbach
Gläubiger ID Nr. DE 06 ZZZ00 00047 0699

Kontoinhaber
IBAN
DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name der Bank

Mandat für Einzug von SEPA Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtigen den Freundeskreis der Kinder e.V. vom o.g. Konto den lt. Satzung festgelegten Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Kinder e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Bei Rücklastschriften ist der Verein berechtigt, sich die Kosten der Rücklastschrift erstatten zu lassen.

.....
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (SEPA-Lastschriftmandat)