



KiAP Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Hiermit beantrage/n wir/ich ab _____ unsere/meine Aufnahme in den
Pflegeelternverein **Kreisgruppe KiAP-Herzogtum Lauenburg e. V.** als
___ Einzelmitgliedschaft 45,-- € p. a. ___ Familienmitgliedschaft 65,-- €

1. Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geb.-Datum	Stand
------	---------	------------	-------

Name	Vorname	Geb.-Datum	Stand
------	---------	------------	-------

PLZ	Ort	Tel-Nummer	E-Mail
-----	-----	------------	--------

2. Anerkennung der Vereinssatzung

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Datenschutzrichtlinien des Vereins,
- und die jeweils gültigen Beitragssätze an

3. Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen 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 meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, sofern sie nicht der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht unterliegen.

Unterschrift _____



KiAP Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

4. SEPA-Lastschriftmandat

Vereinsname: Kreisgruppe KiAP-Herzogtum Lauenburg e. V.

Vereinsanschrift: Hauptstraße 16 – 23898 Sandesneben

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00001803178

Mandatsreferenz:

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)

5. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Pflegeelternverein Kreisgruppe KiAP-Herzogtum Lauenburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pflegeelternverein Kreisgruppe KiAP-Herzogtum Lauenburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Es erfolgt keine jährliche Ankündigung über die Abbuchung.

6. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift: _____