

## Mitgliederantrag für die AKTIVE Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Förderverein Kinder Benefiz Unterstützung - KiBU e.V.  
(im Folgenden KiBU e.V. genannt).

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon (freiwillig): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der jährlich Mitgliedschaftsbeitrag beträgt 30€. Der Betrag wird in zwei Teilbeträge zu je 15€ aufgeteilt, und im März und September jeden Jahres abgebucht. Meine Mitgliedschaft ermöglicht es mir, mich aktiv am Vereinsgeschehen der KiBU e.V. zu beteiligen, wenn ich das möchte.

Ja, ich habe die Vereinssatzung gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bei Minderjährigen erforderlich:

Ja, ich bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter Mitglied der KiBU e.V. wird

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten 1

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein KiBU e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein KiBU e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### **Hinweis:**

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Daten werden während der Mitgliedschaft von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

