



Mitgliederantrag Verein Zusammen.Wachsen e.V.

Mit dieser Beitrittserklärung beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Zusammen.Wachsen e.V. Der Verein setzt sich für Familienstärkung, Inklusion und Chancengleichheit ein.

1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Adresse: _____
 Straße: _____
 Ort: _____
Emailadresse: _____

2. Mitgliedschaft*

- Familienmitgliedschaft 25 €
- Einzelmitgliedschaft: 12€

- Ordentliches Mitglied
- Fördermitglied

3. SEPA – Lastschriftmandat:

IBAN: _____
BIC: _____
Bankinstitut: _____

Einzug zum:

- 15. des Monats
- 30. des Monats

Die Mitgliedschaft ist jährlich zum 31.03. kündbar und beträgt eine Kündigungsfrist von 8 Wochen.

4. Datenschutz & Einverständnis:

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsarbeit gemäß DSGVO einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

*Jahresbeitrag fällig im April