

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei K.I.O.S.K. im Rieselfeld e.V. und unterstütze damit die soziale und kulturelle Arbeit im Stadtteil.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse (für Einladungen und Mitgliederinfos)

Familienmitglieder (falls Familienmitgliedschaft gewünscht)

Ich möchte mich aktiv einbringen. K.I.O.S.K. darf mich für folgende Unterstützung/Aktivität anfragen:

Bitte tragen Sie ein, mit was Sie die Aktivitäten des Vereins unterstützen möchten/können

Jahresbeitrag Der Regelbeitrag für Einzelmitglieder beträgt € 20,00 und für Familien € 25,00. Sie können auch einen höheren Förder-Beitrag eintragen

	Einzelmitgliedschaft	Familienmitgliedschaft
Regelbeitrag	<input type="checkbox"/> 20,00 EUR	<input type="checkbox"/> 25,00 EUR
Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/> 15,00 EUR	<input type="checkbox"/> 20,00 EUR
Förder-Beitrag	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat K.I.O.S.K. im Rieselfeld e.V., Maria-von-Rudloff-Platz 2, 79111 Freiburg

Gläubiger-Identifikation DE 38ZZZ0 0000 3098 79

Mandatsreferenz

(wird von K.I.O.S.K. mitgeteilt)

Ich ermächtige K.I.O.S.K. im Rieselfeld e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von K.I.O.S.K. im Rieselfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank

Kontoinhaber

IBAN:

BIC:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Ihre Daten werden von uns nicht weitergegeben. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung o.g. personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift