

Mitgliedschaftsantrag – Verein ProChildEdu e.V.

Ausgefülltes Formular möglichst per Mail an: **contact@prochildedu.de**

Aufnahmeantrag (Firma/ Rechtsform/ Person)

Name Vorname Geburtsdatum

Straße

PLZ Ort

E-Mail

Telefonnummer (freiwillig)

Lastschriftauftrag (bei Zahlung per Lastschrift, sonst Rechnung)

Name, Vorname des Kontoinhabers

Geldinstitut

IBAN BIC

Jahresbeitrag:

☐ Mitgliedsbeitrag (50 Euro)

☐ Mitgliedsbeitrag (50 Euro) + _____ Euro (optionaler Zusatz)

Optionale einmalige Spende:

☐ _____ Euro

(Bitte Betrag angeben)

Ich ermächtige den Verein "ProChildEdu e.V." widerruflich, die Beiträge von dem oben genannten Konto oder von einem anderen Konto, das ich dem Verein zukünftig mitteilen werde, im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Datum, Unterschrift

Der Antrag gilt mit Erhalt der Beitragsrechnung oder durch Abbuchung als anerkannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung und die Vereinsschiedsgerichtsordnung in Ihrer jeweils gültigen Fassung an. Ich ermächtige den Verein, fällige Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft unabhängig von der Übernahme etwaiger Vereinsämter und -funktionen ist. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten gespeichert werden, soweit dies zur vereinsüblichen Betreuung oder ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben hiervon unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift