

## Antrag auf Mitgliedschaft

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

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail - Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten an den KSV Bad Kreuznach weitergegeben werden, um Informationen aus dem Vereinsgeschehen des KSV zu erhalten:  ja  nein

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12,00 € werde ich durch Bankeinzug im Voraus entrichten. Dem Förderverein erteile ich hierfür eine Einzugsermächtigung.

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten. Ich erkenne sie an und verpflichte mich zur Einhaltung.

**Datenschutzbestimmungen:** Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
bzw. des Erziehungsberechtigten

<b>Nur vom Förderverein auszufüllen:</b> Mitgliedsnummer: _____ Erfasst am: _____ Unterschrift: _____	<b>Vermerke:</b>
--	------------------