



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

geboren am:

Telefon:

E-Mail:

- Ja, ich möchte Mitglied werden und beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein Kind im Mittelpunkt e.V. (KIM).
- Ja, ich möchte weitere Informationen über den Verein Kind im Mittelpunkt e.V. (KIM).
- Ja, ich möchte aktiv bei Kind im Mittelpunkt e.V. (KIM) mitarbeiten.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von:
(Mindestjahresbeitrag 25,00 Euro)

Als Aufnahmespende zahle ich:

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein KIM - Kind im Mittelpunkt fällige Jahresbeiträge von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Kontoinhaber:

KontoNr.:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Datum und Unterschrift: _____

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden von KIM zum Zwecke vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 26,33 BDSG).