

Beitrittserklärung

zum „Förderverein Netzwerk Kinder- und Jugendarbeit in der Samtgemeinde Leinebergland e.V.“

Hiermit erkläre(n) ich/wir

Vorname Name, Firma oder Vereinsname

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Email-Adresse

Telefon/mobil

Geburtsdatum

den Beitritt als ordentliches Mitglied im oben genannten Verein und erkläre(n) mich/uns mit der vorläufigen Beitragsordnung des Vereins einverstanden.

Ich/wir möchte(n) als:

- Erwachsener (15 € pro Jahr)
- Familie (25 € pro Jahr)
- Verein, Verband, Firma etc. (35 € pro Jahr)
- Schüler, Azubi, Student, BFD, FSJ o.ä. (beitragsfrei)

eintreten und zahlen

- den Mindestjahresbeitrag

oder

- einen freiwilligen Jahresbeitrag in der Höhe von _____ €.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. vom Erziehungs- oder Vertretungsberechtigten)

1. Vorsitzende
Leah Döring
0151 55584573

2. Vorsitzender
Niclas Schulze
0176 53289844

Kassenwart:
Dustin Steingreber

Schriftführerin:
Ann-Kathrin Oruncak

SEPA Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den Förderverein Netzwerk Kinder- und Jugendarbeit in der Samtgemeinde Leinebergland e.V. meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Netzwerk Kinder- und Jugendarbeit in der Samtgemeinde Leinebergland e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. vom Erziehungs- oder Vertretungsberechtigten)

Sollte das SEPA-Lastschriftverfahren nicht gewünscht sein, ist der Vereinsbeitrag jährlich bis zum 01.04. auf das Konto des Förderverein Netzwerk Kinder- und Jugendarbeit in der Samtgemeinde Leinebergland e.V. zu überweisen.

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine

IBAN: DE42 2595 0130 0035 0874 54

Einwilligung der Datenverarbeitung nach DSGVO

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin damit einverstanden, dass im Zuge der Mitgliedschaft meine Daten zu vereinsorganisatorischen Zwecken verarbeitet werden.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.

Soweit die vorgenannte Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. vom Erziehungs- oder Vertretungsberechtigten)

1. Vorsitzende
Leah Döring
0151 55584573

2. Vorsitzender
Niclas Schulze
0176 53289844

Kassenwart:
Dustin Steingreber

Schriftführerin:
Ann-Kathrin Oruncak