



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Kaul-Quappen e.V. zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (bitte *unbedingt* angeben!)

### Überweisung Mitgliedsbeitrag

Hiermit erkläre ich, meinen Jahresbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag: 20 € pro Jahr)

bis spätestens 31. Januar auf folgendes Konto einzuzahlen:

**Kreditinstitut:** Sparkasse Koblenz

**Kontoinhaber:** Kaul-Quappen e.V.

**Verwendungszweck:** Mitgliedsbeitrag *Name, Vorname (wie oben)*

**IBAN:** DE66 5705 0120 0000 1494 43

**BIC:** MALADE51KOB

Eine gesonderte Aufforderung erfolgt im Regelfall nicht. Bitte richten Sie für einen unkomplizierten Ablauf am besten einen Dauerauftrag ein.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: *Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.***

Ich bin damit einverstanden, dass ich Rundschreiben, Einladungen und andere Informationen über meine beim Verein hinterlegte E-Mail-Adresse erhalte.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die auf der Internetseite veröffentlichte Satzung an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stand: 06/2020