

AUFNAHMEANTRAG Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den „Verein für Geburtshilfe und Familiengesundheit e.V.“

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnummer:

Email:

Der Verein strebt zur Vermeidung von Verwaltungskosten unbedingt an, die Kommunikation mit den Mitgliedern via E-Mail zu führen. Daher ist die Angabe Ihrer E-Mail-Verbindung erforderlich. Gemäß Satzung können auch „offizielle“ Informationen – wie z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung – durch E-Mail erfolgen

Der Aufnahmeantrag bezieht sich ...

- auf eine Mitgliedschaft als Förderndes Mitglied
- auf eine Mitgliedschaft als Ordentliches (aktives) Mitglied

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Vereins vom 25. Juni 2021
- Die jeweils gültigen Beitragssätze in Höhe von 36,00 EUR ordentliche Mitglieder, 50,00 EUR Fördermitglieder / Jahr

Die Beitragszahlung erfolgt in der Regel bargeldlos auf das Konto:

Kreissparkasse Köln

IBAN DE31 3705 0299 0075 0025 83

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift