

Kaninchenberatung e. V.

Frankfurt am Main
Geschäftsstelle:
Postfach 20 08 07
56008 Koblenz
Fax: 05508 / 2559875



Frankfurter Sparkasse
Kto 200420461
BLZ 50050201
IBAN:DE60 5005 0201 0200 4204 61
BIC/SWIFT-Code: HELADEF1822

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Verein Kaninchenberatung e. V.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Email:
Telefonnummer:	Mobil:

Ich bin bereit einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von..... Euro zu zahlen.
(Mindestbeitrag jährlich 28 Euro für Erwachsene
(Mindestbeitrag jährlich 20 Euro für Schüler / Studenten / Rentner / Schwerbehinderte / Arbeitslose)

Laut Satzung §8 ist im Jahr des Beitritts der Mitgliedsbeitrag anteilig für das laufende Jahr zu entrichten. In den Folgejahren wird der Mitgliedsbeitrag regelmäßig am 1. Januar des Geschäftsjahres fällig.

Ich zahle diesen Beitrag auf das o. g. Konto ein. Die Mitgliedschaft ist nach Zustimmung des Vorstandes ab Eingang des Zahlbeitrages rechtsgültig. Mir ist bewusst, dass der Schriftverkehr in der Regel über Emails abgewickelt wird.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Ich wünsche Informationen und Kontaktaufnahme zwecks aktiver Mitarbeit:

- ja
- nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(Minderjährige: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)