

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zu Kaleidoskop - Förderverein für Bewohner/innen und Tagesgäste des „AWO Haus Spielberg“ e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtstag

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
*Telefon

.....
*Email

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

Für Berufstätige € 24,--
Für Schüler, Studenten, Rentner € 12,--
Für Fördermitglieder € 30 oder mehr

- Ich wünsche eine Spendenquittung.
- Ich wünsche die Zusendung der Satzung.

Datenschutzerklärung

- Ich willige ein, dass „Kaleidoskop“ als verantwortliche Stelle die oben stehenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
- *Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.
- *Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine Email und, soweit erhoben, auch meine Telefon bzw. Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigter/r

Mit * gekennzeichnete Punkte sind freiwillig

1. Vorsitzende

Claudia Nürnberg
Wilhelm-Roether-Str.41
76307 Karlsbad
Tel: 07202 8860

2. Vorsitzende

Felicitas Becker
Pforzheimer Str. 68
76337 Waldbronn

Bankverbindung

Sparkasse Karlsruhe
BIC: KARSDE66XXX
IBAN: DE17 6605 0101 0108 1767 85

Email: info@kaleidoskop-foerderverein.de

SEPA-Lastschriftmandat

Kaleidoskop - Förderverein für Bewohner/innen und Tagesgäste des „AWO Haus Spielberg“ e.V. Karlsruher Str. 30 | 76307 Karlsbad

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00001429640 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächte(n) ich(wir) ‚Kaleidoskop - Förderverein für Bewohner/innen und Tagesgäste des „AWO Haus Spielberg“ e.V.‘ Zahlungen von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich(wir) mein(unser) Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich(Wir) kann(können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber falls abweichend) Geburtstag

.....
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

.....
IBAN

.....
Name und Ort der Bank

.....
BIC

.....
Ort, Datum. Unterschrift (Kontoinhaber/in)

1. Vorsitzende

Claudia Nürnberg
Wilhelm-Roether-Str.41
76307 Karlsbad
Tel: 07202 8860
Email: info@kaleidoskop-foerderverein.de

2. Vorsitzende

Felicitas Becker
Pforzheimer Str. 68
76337 Waldbronn

Bankverbindung

Sparkasse Karlsruhe
BIC: KARSDE66XXX
IBAN: DE17 6605 0101 0108 1767 85