

Beitrittserklärung

Das Mütter- und Nachbarschaftszentrum ist ein Verein und wird als solcher vor allem vom Engagement seiner Mitglieder getragen. Der Verein ist daher darauf angewiesen, dass jedes aktive Mitglied die grundsätzliche Bereitschaft mitbringt, den Vorstand bei Bedarf durch seinen persönlichen Einsatz in seiner Arbeit zu unterstützen. Art und Umfang können dabei individuell ganz unterschiedlich sein.

Ich könnte mir vorstellen,

- bei einmaligen Festivitäten (z. B. Weihnachtsmarkt, Kürbisfest)
 gelegentlich (z. B. Kinder Second-Hand-Laden, Cafébetrieb)
 regelmäßig (z. B. als Kursleitung) mitzuwirken. **(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)**

Ich erkläre hiermit für mich und meine Familie den Beitritt zum Mütter- und Nachbarschaftszentrum e. V. Waldenbuch.

_____	_____	_____
Vorname	Name	Telefon
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	E-Mail
Berufe der Eltern:*	1.	2.
(*freiwillige Angabe)		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich folgenden Hinweis zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.
Informationspflichten des Mütter- und Nachbarschaftszentrums Waldenbuch e.V.

- Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist das Mütter- und Nachbarschaftszentrum Waldenbuch e.V.
- Die personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Mitgliedschaft verarbeitet. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. b DS-GVO
- Die personenbezogenen Daten der o.a. Person werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, es sei denn, andere Absprachen werden getroffen.
- Es bestehen die Rechte gemäß Art. 15, 16, 17, 18, 20, 21 DS-GVO sowie das Beschwerderecht beim LfDI Baden-Württemberg.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Mitgliedsbeitrag (Stand Januar 2012):

- € 42,- Jahresbeitrag (Bei Eintritt während des Jahres wird anteilig für die restlichen Kalendermonate ein Beitrag von 3,50 € je Monat fällig.)
 € 20,- Förderbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0200100001120283

Hiermit ermächtige ich das Mütter- und Nachbarschaftszentrum widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütter- und Nachbarschaftszentrum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____	_____
IBAN	BIC
_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl
_____	_____
Kreditinstitut	Name des Kontoinhabers
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers