

Aufnahmeantrag KUMA Gerstenberg e. V.

VR 6837 FF / Mitgliedsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als:

☐ Natürliche Person

☐ Juristische Person

Anrede*

Akadem. Titel

Vorname*

Nachname*

Geboren am*

PLZ / Ort*

Straße*

Telefon*

E-Mail*

* Pflichtfelder

Unternehmen/Verein/Organisation... ..

** zusätzlich für juristische Personen

Ich bin ☐ Schüler ☐ Student, in der Ausbildung ☐ berufstätig
☐ arbeitssuchend ☐ nichts davon.

Mitgliedsbeiträge

Beitrag pro Jahr für natürliche Personen **24 EUR**

Ermäßigter Beitrag pro Jahr für natürliche Personen **12 EUR**
(z. B. für Empfänger:innen Bürgergeld, Schüler:innen)

Beitrag pro Jahr für juristische Personen **96 EUR**

Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Die Satzung finden Sie auf unserer Website www.kuma-ev.de.

Über Ihren Mitgliedsbeitrag erhalten Sie von uns jeweils zu Jahresbeginn eine Rechnung.

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an:

KUMA Gerstenberg e. V. info@kuma-ev.de

Bei Fragen helfen wir gern: Vorstand KUMA e.V. / info@kuma-ev.de.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an die oben genannte E-Mail-Adresse übermittelt.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein KUMA Gerstenberg e.V. für Zwecke der Mitgliedschaft und der Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich willige ein, dass die Daten nur an Dritte weitergegeben werden, wenn der organisatorische Ablauf (z. B. gebuchter Dienstleistungen) dies erforderlich macht.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes (Vor-/Nachname, Geburtsdatum) auf erstes Anfordern durch den Verein KUMA Gerstenberg e.V. innerhalb von zwei Wochen zu begleichen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s