

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## Persönliche Daten:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Anzahl und Namen des/r Kindes/er

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des/r Kindes/er

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich erkläre hiermit meinen sofortigen Beitritt zum Verein **KiBiz e.V.**, Geschäftsstelle Bertramstr. 8, 60320 Frankfurt/M., und erkenne mit meiner Unterschrift dessen Satzung an.

Mit dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages (zurzeit satzungsgemäß 30,-- €) im Bankeinzugsverfahren bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die dazu notwendigen personenbezogenen Daten in einer automatisierten Datei gespeichert und **ausschließlich** zu organisatorischen Zwecken des Vereins **KiBiz e.V.** genutzt werden.

Hiermit ermächtige ich den **KiBiz e.V.** widerruflich, den von mir zu entrichtenden jeweiligen satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag sofort bzw. künftig jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Bank/Sparkasse

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift