

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 40,-- €) 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