

Anmeldung



Hiermit trete ich dem Förderverein des städtischen Familienzentrum Pesch e.V. wie nachfolgend angekreuzt bei:

- Einzel-/Familienmitgliedschaft mit einem Mitgliedsbeitrag i.H.v.
- pauschal € 12,- / Jahr
 - freiwillig erhöhter Mitgliedsbeitrag: € _____ / Jahr
- Familienmitgliedschaft zu bestehendem Mitglied (Name: _____)

Der Mitgliedsbeitrag für die Familie bleibt unverändert.

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Die Anmeldung tritt in Kraft am _____._____.

Für das laufende Geschäftsjahr (= Kindergartenjahr) überweise ich den Mitgliedsbeitrag innerhalb der nächsten 14 Tage. Für die Folgejahre jeweils zu Beginn des Geschäftsjahres (zum 01.08.).

Konto: 93 30 49 39

Bankleitzahl: 305 500 00

IBAN: DE37 3055 0000 0093 3049 39

BIC: WELADEDNXXX

Sparkasse Neuss

- Ja, bitte informiert mich per Email über Neuigkeiten und anstehende Termine des Fördervereins. Sollte ich keine Neuigkeiten mehr erhalten wollen, kann ich das jederzeit per Email mitteilen.

Email-Adresse (optional): _____

Datum, Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der Förderverein des städtischen Familienzentrums Pesch e.V. meinen Namen, Vornamen und Anschrift zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft sowie – sofern angegeben – meine E-Mail-Adresse zur Termineinladung und Verteilung von vereinsrelevanten Informationen im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf. Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden auf freiwilliger Basis unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt. Mein Einverständnis kann ich verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Vorstand des Fördervereins des städtischen Familienzentrums Pesch e.V., Donatusstr. 3, 41352 Korschenbroich.

Datum, Unterschrift