

Aufnahme-Antrag zur Mitgliedschaft

im **Förderverein des Ev. Kinder- und Familienzentrum im Rosengärtchen**

Hohemarkstr. 163, 61440 Oberursel

KIFAZ-rosengaertchen-foerderverein@web.de



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des Ev. Kinder- u. Familienzentrum im Rosengärtchen wie folgt:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Name, Vorname des Kindes / der Kinder	
KiFaz-Gruppe / Gruppen	

Mir ist bekannt, dass **kein verbindlicher Mitgliedsbeitrag** erhoben wird, in der Mitgliederversammlung jedoch eine **Empfehlung von 12 Euro als Mindestbeitrag pro Jahr** beschlossen wurde.

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich werde Änderungen der oben genannten Adressdaten unverzüglich und unaufgefordert bekannt geben.

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist.

Ort, Datum, Unterschrift

- Ich bin / wir sind mit der Übermittlung von Post (insbes. Einladungen zur Mitgliederversammlung) per E-Mail einverstanden. Bei Änderung der E-Mail-Adresse werde ich / werden wir den Förderverein umgehend informieren.
- Ich erkenne / Wir erkennen die aktuelle Satzung des Vereins an.
- Bitte übersenden Sie mir / uns eine Kopie der aktuellen Satzung per Post / E-Mail.

Mir ist bekannt, dass kein verbindlicher Mitgliedsbeitrag erhoben wird, in der Mitgliederversammlung jedoch eine Empfehlung von 12 Euro als Mindestbeitrag pro Jahr beschlossen wurde.

Bankverbindung

IBAN: DE 95 5125 0000 0010 0037 84

BIC: HELADEF 1 TSK