



## Mitgliedsantrag „KLEINE PLEINER BIAN“

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „KLEINE PLEINER BIAN“

### Persönliche Angaben

Vor- und Nachname der Eltern		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		
Kind 1		Geburtstag
Kind 2		Geburtstag
Kind 3		Geburtstag

### Beitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Mitgliedschaftsbeitrag Familie	12€ / Jährlich
--------------------------------	----------------

☐ Hiermit ermächtige ich den Verein, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten des Kontos mit folgender Nummer per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN:	DE _ _ _ _ _
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber/in	

Gleichzeitig erteile ich dem oben genannten Kreditinstitut den Auftrag, den angegebenen Beitrag zu Lasten meines Kontos einzulösen. Zu einem Widerruf dieser Ermächtigung bin ich jederzeit berechtigt.

### Einverständnis

- ☐ Ich erkenne die Satzung des Vereins „KLEINE PLEINER BIAN“ an.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gemäß DSGVO gespeichert und verarbeitet werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden per E-Mail oder WhatsApp über den Verein informiert zu werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_