

Mitgliedsantrag

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Verein Choryfeen e. V.

01 PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME, VORNAME

GEBURTSTAG

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

TELEFON

E-MAIL

02 MITGLIEDSCHAFT UND BEITRAG

☐ singend, regulär · 10,00 € / Monat

☐ singend, ermäßigt · 8,00 € / Monat

☐ Fördermitglied · mind. 30,00 € / Jahr

Mein Jahresbeitrag: _____ €

Ich verpflichte mich, die für mich infrage kommenden Beiträge ab Aufnahme selbstständig auf das Bankkonto des Vereins bei der Volksbank Kassel Göttingen eG zu überweisen.

IBAN DE32 5209 0000 0010 0088 08

BIC GENODE51KS1

Verwendungszweck Mitgliedsbeitrag Choryfeen

03 ERKLÄRUNGEN

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich (ganz oder teilweise) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Hierdurch erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Bild- und Tonaufnahmen meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin. Gleichmaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Bild- und Tonaufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins in der gültigen Fassung gelesen habe und sie anerkenne. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Nichtzutreffendes bitte streichen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin

Das Eintrittsdatum wird dem Mitglied nach Aufnahme durch den Vorstand in Textform bestätigt.

Mitgliedsantrag bzw. Widerruf sind zu richten an:

Choryfeen e. V. · Christine Rabl · An der Karlsaue 7 · 34121 Kassel · info@choryfeen.eu

WWW.CHORYFEEN.EU