

# Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Verein *Kindern Leben geben e.V.*

Name:	_____	Eintritt zum:	_____
Vorname:	_____	Geburtsdatum:	____.____.____
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ/Ort:	_____	E-mail:	_____

**Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn sich Ihre Anschrift oder Bankverbindung ändert!**

**Datenschutz:** Mit der Speicherung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins *Kindern Leben geben e.V.* bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Weitere beantragte Mitgliedschaft:**

Zusätzlich bitte ich nachstehend aufgeführte Familienmitglieder in den Verein aufzunehmen:

Vorname: _____	Geburtsdatum: ____.____.____
<input type="checkbox"/> Vollmitglied <input type="checkbox"/> Familienmitglied	<input type="checkbox"/> Auszubildende(r), Schüler(in), Student(in)

Vorname: _____	Geburtsdatum: ____.____.____
<input type="checkbox"/> Vollmitglied <input type="checkbox"/> Familienmitglied	<input type="checkbox"/> Auszubildende(r), Schüler(in), Student(in)

## **Zutreffendes bitte ankreuzen**

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Verein *Kindern Leben geben e.V.* - bis auf Widerruf - die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge zu Lasten meines Kontos

Konto Nr.: _____	BLZ: _____
Kontoinhaber: _____	Bank: _____
BIC: _____	IBAN: _____

einmal jährlich im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ich bitte auf Ausstellung einer Spendenbestätigung zwecks Vorlage beim Finanzamt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Jahresvereinsbeiträge: 18 Euro Vollmitglied  
9 Euro Familienmitglied  
6 Euro Auszubildende(r), Schüler(in), Student(in) - ab dem 18. Lebensjahr

Geschäftsführer:  
Erich Mertens  
Mühlenstraße 41  
D - 53949 Dahlem

Bankverbindung:  
VR-Bank Nordeifel eG  
Konto: 144 283 901 4  
BLZ: 370 697 20  
BIC: GENO DE D1 SLE  
IBAN: DE 25 3706 9720 1442 8390 14  
Gläubiger-ID: DE19KLG00000284807