



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____
PLZ, Ort _____ Straße _____
Telefon _____ E-Mail _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein
Zornroschen
Verein gegen sexuellen Missbrauch an Mädchen und Jungen e.V.

Eickener Straße 197
41063 Mönchengladbach

Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von mindestens € 40,-.

Mit der Unterschrift stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten (ausschließlich für die Mitgliederverwaltung) zu.

Ich habe das Recht, jederzeit gegen die Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen.

Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen.
Ich erkläre mich bereit, die darin formulierten Ziele zu unterstützen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ von folgendem Konto abgebucht wird :

Kontoinhaber*in _____

Geldinstitut _____ IBAN _____

Eine Spendenbescheinigung wird nach Eingang des Beitrages vom Verein zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift