



Der Kinderschutzbund Norden e.V., Am Alten Siel 1, 26506 Norden, Tel.: 04931-14265

E-Mail: info@kinderschutzbund-norden.de www.kinderschutzbund-norden.de

Bankverbindung: Sparkasse Aurich-Norden IBAN: DE07 2835 0000 0014 8174 64 BIC: BRLADE21ANO

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Der Kinderschutzbund Norden e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Der Kinderschutzbund Norden e.V.

Name, Vorname	
Straße	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon	
E-Mail	

Ich möchte als natürliche Person (Privatperson) eine Mitgliedschaft beantragen.

Ich bin unter 18 Jahre und möchte als natürliche Person (Privatperson) eine Mitgliedschaft beantragen. (**Hinweis:** Kinder und Jugendliche können Mitglied im Kinderschutzbund Norden e.V. sein. Beim Antrag müssen die gesetzlichen Vertreter den Mitgliedsantrag unterschreiben. Bis zur Vollendung des 18. Lebensjahr sind die Mitglieder beitragsfrei.)

Ich möchte als juristische Person (Vereine/Kommune, etc.) eine Mitgliedschaft beantragen.

Antragsdatum _____ Unterschrift: _____

Bitte ankreuzen:

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von _____ € (Jahresbeitrag mindestens 30,00 €) selbst auf das Konto des Vereins ein.

Hiermit ermächtige ich den Kinderschutzbund Norden e.V., einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €* von meinem Konto abzubuchen. (Bitte SEPA Mandat auf der Rückseite beachten)

Über den Aufnahmeantrag wird in der nächstmöglichen Vorstandssitzung nach Satzung (§ 5 Vereinssatzung - einsehbar auf der Homepage) entschieden und mit der Bestätigung wird dem Neu-Mitglied seine Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz für Beiträge) mitgeteilt.

Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise und das SEPA-Mandat auf der Rückseite.



Der Kinderschutzbund Norden e.V., Am Alten Siel 1, 26506 Norden, Tel.: 04931-14265

E-Mail: info@kinderschutzbund-norden.de www.kinderschutzbund-norden.de

Bankverbindung: Sparkasse Aurich-Norden IBAN: DE07 2835 0000 0014 8174 64 BIC: BRLADE21ANO

Einzugsermächtigung (SEPA-Mandat)

Hiermit ermächtige ich den Verein Der Kinderschutzbund Norden e.V. widerruflich, die von mir zu *entrichtenden Zahlungen am Fälligkeitsdatum von meinem Konto mittels Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von mir geforderten Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:in	
IBAN/Kontonummer	
BIC/Bankleitzahl	
Kreditinstitut	
Betrag	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung der belasteten Summe verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum _____

Unterschrift: _____

Hinweise zum Datenschutz:

Wir verarbeiten im Rahmen der Mitgliedschaft Ihre Daten. Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) stehen Ihnen weiter als Mitglied die folgenden Rechte zu:

- Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO),
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO),
- Löschung (Art. 17 DS-GVO),
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO),
- Recht auf Datenübertragung (Art. 20 DS-GVO),
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO),
- Beschwerderecht bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO).

Der Kinderschutzbund Norden e.V., Am Alten Siel 1, 26506 Norden, Tel.: 04931-14265

E-Mail: info@kinderschutzbund-norden.de www.kinderschutzbund-norden.de

Bankverbindung: Sparkasse Aurich-Norden

IBAN: DE07 2835 0000 0014 8174 64 BIC: BRLADE21ANO