



Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

Email:

Kindertagespflege:

Anschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und dem Vorstand zur Verfügung gestellt werden. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Ich stimme zu, dass Einladungen, Informationen etc. des Vereins (inkl. Einladungen zu Mitgliederversammlungen) mir per elektronischer Post (Email) zugestellt werden.

Ich verpflichte mich, bei Adressänderungen dem Verein die neuen Kontaktdaten mitzuteilen.

Ich möchte meine Kindertagespflege auf der Seite des Vereins markiert haben und stimme der Veröffentlichung, bis auf schriftlichen Widerruf, zu.

JA/Nein

Der Jahresbeitrag beträgt 60,00€ und ist bis 31.03. jedes Jahres auf folgendes Konto zu überweisen:

**Kindertagespflegeverein Halle (Saale) e. V.
DE 82 8005 3762 1894 0722 66**

Ort/Datum:

Unterschrift: