



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich trete dem **Magdeburger Förderkreis krebskranker Kinder e.V.** bei und erkenne die Vereinssatzung an.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ betroffen: ja nein

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):

Tel.: _____ (Verwendung nur im Bedarfsfall)

Ich möchte per E-Mail über Veranstaltungstermine des Magdeburger Förderkreises krebskranker Kinder e.V. und der Stiftung Elternhaus informiert werden: Ja

Nein

E-Mail: _____

Den Jahresbeitrag

für eine **Einzelmitgliedschaft** von _____ Euro (Mindestbeitrag 13 Euro jährlich)

kann der Verein per Lastschriftverfahren von meinem Konto einziehen (siehe unten).

werde ich **jährlich bis zum 15.03.** überweisen.

Der über den Mindestbeitrag hinausgehende Betrag wird auf Wunsch als Spende bescheinigt.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Magdeburger Förderkreis krebskranker Kinder e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (o.g. Jahresbeitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/ Zahler: _____
(Name, Vorname)

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Magdeburger Förderkreis krebskranker Kinder e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mir ist bekannt, dass o.g. Daten vom Magdeburger Förderkreis krebskranker Kinder e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden (gem. gesetzl. geltender Datenschutzbestimmungen), soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Ich habe das Recht (auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Datenübertragbarkeit) aus den Art. 15-22 DSGVO.

Datum: _____ Unterschrift: _____