

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) zum nächstmöglichen Zeitpunkt Mitglied(er) der Elterninitiative und Selbsthilfegruppe diabetischer Kinder und Jugendlicher in Koblenz und Umgebung, kurz „ZuckerKids“ genannt, werden.

Name, Vorname:

Name des Kindes mit Diabetes: Geb.-Jahr:

E-Mail-Adresse:

Tel.-Nr.:

Straße:

PLZ, Wohnort:

....., den

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 12 €):

IBAN:

BIC:

Bank/Ort:

....., den

Ort/Datum

Unterschrift

Erklärung zum Datenschutz

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben abgefragten Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Geburtsjahr, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage und/oder der Facebookseite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos und der Name. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

....., den

Ort/Datum

Unterschrift