



Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Handynr. _____

E-Mail _____ Geb. ____ . ____ . ____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Landesverbandes in der jeweils gültigen Fassung an. Der Austritt aus dem Landesverband muss schriftlich oder per E-Mail bis spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres mitgeteilt werden.

Eintrittsdatum: 0 1 . ____ . ____

Die Mitgliedsbeiträge betragen nach derzeit gültiger Satzung:

Mitglieder **60 EUR**

Der Jahresbeitrag ist jeweils zum 01.07. fällig und an die u.a. Bankverbindung zu überweisen.

Bei einem unterjährigem Beitritt ist der Beitrag anteilig (1/12 pro Monat) fällig und bei einem Beitritt nach dem 01.07. zum nächsten Monatsanfang zu zahlen.

Die Informationspflichten gemäß DSGVO, Art. 13 bis 14 habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und dem Vorstand zur Verfügung gestellt werden.

Ich stimme zu, dass mir alle Informationen z. B. Einladungen Infos usw. über den Verein per elektronisches Postfach (E-Mail) zugesendet werden.

Ich verpflichte mich, bei Änderung meiner Kontaktdaten (z.B Adresse) umgehend dem Verband mitzuteilen.

Ort

Datum

Unterschrift

Bankverbindung Landesverband Kindertagespflege RLP:

Bei abweichendem Kontoinhaber als Verwendungszweck bitte die Angabe des Mitgliedsnamens.

Kreditinstitut

Volksbank RheinAhrEifel

IBAN:

DE17 5776 1591 1725 2060 00

BIC:

GENODED1BNA

kontakt@lvktp-rlp.de