

# AUFNAHMEANTRAG

In den Internationalen Verein Kahla e.V.



Internationaler Verein Kahla e.V.

## PERSÖNLICHE DATEN

Name:	Telefon:
Straße, Nr.	e-Mail:
PLZ, Ort:	Beruf:
Land:	Geburtsdatum:

## BANKDATEN

Inhaber:  
Bank:  
IBAN:  
BIC:

## ERKLÄRUNGEN

Ich erkläre meinen Eintritt in den Internationalen Verein Kahla e.V. zum heutigen Tage. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12 EURO pro Jahr**. Ich zahle per: Überweisung Lastschrift (Zusatzformular SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!). Andere Zahlungsweisen können mit dem Vorstand besprochen werden.

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

**Der Verein darf mich über die angegebenen Daten kontaktieren.**

**Ich möchte regelmäßigen Mitgliederbrief per e-Mail empfangen.**

**Der Verein darf mich der WhatsApp-Gruppe hinzufügen.**

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte den Antrag per Mail an [info@kahla-international.de](mailto:info@kahla-international.de) oder postalisch an Oberbachweg 19a, 07768 Kahla senden.