



Kinderschutz

Neubrandenburg e.V.

 www.kinderschutz-nb.de
 0152 2475 2610
 info@kinderschutz-nb.de
Schimmelweg 9
17034 Neubrandenburg
Spendenkonto
DE85 1505 0200 0301 0405 24
 **PayPal @kinderschutznb**

Mitgliedsantrag

Kinderschutz Neubrandenburg e.V.

Wir freuen uns, dass Sie dem Kinderschutz Neubrandenburg e.V. beitreten möchten. Füllen Sie dazu bitte das Formular aus, Felder mit * sind Pflichtfelder.

PERSONENDATEN

*Name: _____ *Vorname: _____

*Straße: _____ *Nr.: _____

*PLZ: _____ *Ort: _____

Telefon: _____ *Mobiltelefon: _____

*E-Mail: _____

*Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____

*Eintrittsdatum: _____ Austritt: _____

Besonderheiten: _____
(bspw. Vegetarier)

MITGLIEDSBEITRAG

Satzung § 6 Mitgliedsbeiträge

Von den Mitgliedern werden keine Beiträge erhoben.

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Kinderschutz Neubrandenburg e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Kinderschutz Neubrandenburg e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit laut § 5 Satz 2 ohne Fristeinhaltung gekündigt werden durch eine schriftliche Erklärung an einem Vorstandsmitglied. Der Vorstand von Kinderschutz Neubrandenburg e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Die von Ihnen mitgeteilten Daten einschließlich Ihrer Kommunikationsdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) verarbeiten wir gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) i. V. m. § 3 BDSG, um mit Ihnen in Kontakt treten und Ihr Nutzungsanliegen auf der Grundlage der Benutzungsordnung für die Pressedokumentation bearbeiten zu können.

*Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Kinderschutz Neubrandenburg e.V.
Schimmelweg 9, 17034 Neubrandenburg
SPK: DE85 1505 0200 0301 0405 24