

Beitrittserklärung für den Kirwaveroin Schwarzenfeld e.V.

Angaben zum Mitglied:

Vor-/Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Beginn der Mitgliedschaft

Als Beitrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem darauffolgenden Kalenderjahr.

Mindestalter

Ich bestätige, dass ich mindestens 16 Jahre alt bin.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kirwaveroin Schwarzenfeld e.V., und erkläre hiermit, dass ich den Zweck und die Ziele des Vereins unterstütze und aktiv an den Vereinsaktivitäten teilnehmen möchte. Ich setze mich dafür ein, die Traditionen und Bräuche des Vereins zu fördern und gemeinsam mit anderen Mitgliedern zu feiern.

Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsaktivitäten Fotos und Videos, auf denen ich zu sehen bin, im Internet (z.B. auf der Vereinswebsite, in sozialen Medien) veröffentlicht werden.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung sowie eine Interne WhatsApp-Gruppe gespeichert und genutzt werden.

Beitragszahlung

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied | 12€/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Förderungsmitglied | min. 20€/Jahr |

Zahlungstermin ist Jährlich bis zum 31. Januar des Folgejahres.

Unterschrift Antragsteller: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten und Haftungsausschluss)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____