



KINDERKISTE
MARBACH-SALOMÉ E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name

Vorname

Geb. Datum

Telefon (Handy)

Adresse

E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Kinderkiste Marbach-Salomé e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erkläre mich bereit, einen Mitgliedsbeitrag von **12,00 EUR** im Jahr zu zahlen.

<https://www.kinderkiste-marbach-salome.de/über-uns/vereinssatzungen>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur WhatsApp-Gruppe des Vereins, um an Absprachen und organisatorischen Themen teilhaben zu können.

Hiermit erlaube ich die Verarbeitung meiner Daten sowie die Nutzung von Fotos, auf denen ich abgebildet bin, für vereinsbezogene Zwecke gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen.

Datum

.....
Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt

Vereinsnummer

.....
Unterschrift Vorstand