

.....
Name, Vorname
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ Ort
.....
Telefon / Handy
.....
Mail

An
lifeline –Vormundschaftsverein des FRSH
Sophienblatt 64a
24114 Kiel

.....
Ort, Datum

Beitrittserklärung

Ich habe in einem Gespräch Informationen über Organisation, Aufgaben und Ziele von *lifeline* erhalten, habe das Leitbild gelesen, akzeptiere die Ziele zur Umsetzung der sachgemäßen Zwecke des Vereins und möchte ab _____ Mitglied bei *lifeline* werden.

Ich habe Interesse an aktiver Vereinsarbeit und bin bereit, im Verein Verantwortung zu übernehmen und ehrenamtliche Vereinsarbeit zu machen.

Ich ermächtige *lifeline* den Mitgliedsbeitrag in Höhe von.....
von meinem Konto abzubuchen.
(Hinweis: der Mindestbeitrag beträgt 24,00 Euro im Jahr)

meine Bankverbindung ist:

Bank:

IBAN:

BIC:

Einverständniserklärung zur Speicherung und Verwaltung persönlicher Daten

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten von *lifeline* e.V. gespeichert und verwaltet werden. Speicherung und Verwaltung der Daten dienen allein internen und statistischen Zwecken (wie z.B. Einladungen, Informationsschreiben etc.). Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Kontakt zum/zur Datenschutzbeauftragten von *lifeline*: datenschutz@lifeline-frsh.de
Die Daten werden gemäß dem Vereinszweck elektronisch gespeichert und sorgsam verwahrt.

.....
Unterschrift