



Mitgliedsantrag

Ich/ Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der Pflege- und Adoptivelternerinitiative Solingen e.V. Die Satzung des Vereins und die Datenschutzordnung (veröffentlicht unter www.pas-solingen.de) ist mir/ uns bekannt und erkenne/n ich/ wir an.

	Mitglied 1	Mitglied 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße + Hausnummer		
PLZ + Ort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Gewünschter Mitgliedsstatus (bitte ankreuzen) Der Status kann jeder Zeit geändert werden.	<input type="radio"/> Aktiv (Teilnahme an Vereinsveranstaltungen) <input type="radio"/> Passiv (Förderndes Mitglied)	<input type="radio"/> Aktiv (Teilnahme an Vereinsveranstaltungen) <input type="radio"/> Passiv (Förderndes Mitglied)

Kinder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Adoption / Pflege / Leibl.
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Für weitere Kinder bitte die Rückseite nutzen

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 € für ein passives Mitglied und 60€ für ein aktives Mitglied im Kalenderjahr. Die Jahresbeiträge werden bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres per Lastschrift eingezogen. Im Beitrittsjahr werden die Beiträge binnen eines Monats nach Beitritt eingezogen.

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Pflege- und Adoptivelterneinitiative Solingen e.V. den jeweils fälligen Betrag von insgesamt _____ Euro von dem Konto
IBAN _____

bei der _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

per Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die dem Verein berechneten Kosten nicht eingelöster Lastschriften sind vom Mitglied zu tragen.

Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Stadt Sparkasse Solingen weitergeleitet.

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Daher haben wir für unsere Mitglieder klare Datenschutzinformationen zu Ihrer Mitgliedschaft auf unserer Homepage unter www.pas-solingen.de zur Verfügung gestellt. Wenn Sie weitere Fragen haben oder Ihre Rechte wahrnehmen möchten, wenden Sie sich bitte an vorstand@pas-solingen.de.

Ich stimme der Übermittlung meiner Daten zur Nutzung und Veröffentlichung von Vereinszwecken zu.

Ort, Datum

Unterschrift