



Aufnahmeantrag

(für natürliche und juristische Personen)

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, Mitglied des Vereins
„Der Kinderschutzbund Ortsverband Erfurt e. V.“
zu werden.

Name/ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

PLZ/ Ort _____

Telefon/ Telefax _____

E-Mail _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der Kinderschutzbund Ortsverband Erfurt e. V. meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung sowie sich daraus ergebender Nutzungsrechte nutzt. Meine Daten werden bei Austritt spätestens zum Ende des Kalenderjahres, soweit nicht gegenseitige Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen, gelöscht.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren müssen der/die Erziehungsberechtigte(n) zustimmen. Hiermit stimme(n) ich/ wir dem Beitritt unserer Tochter/ unseres Sohnes in den Verein „Der Kinderschutzbund Ortsverband Erfurt e. V.“ zu.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Vorstand stimmt der Aufnahme zu/ nicht zu.

Ort/ Datum: _____
Stempel/ Unterschrift Vereinsvorsitzender