

Mitgliedsantrag für Kinder



Hiermit stelle/n ich/wir einen Antrag auf Mitgliedschaft im „Gemeinschaft Doppelhalbinsel Schwerin e.V.“ für mein/unser Kind. Den Jahresbeitrag in Höhe von 12,- EUR* werde/n ich/wir innerhalb von 14 Tagen entrichten.

Daten des Kindes

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Daten der Eltern/ gesetzlichen Vertretung

Name/n, Vorname/n

Telefon der Eltern

E-Mail der Eltern

Satzung

Die Vereinssatzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Datenschutz

Die Datenschutzhinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden

Kommunikation

Ich stimme zu, dass die oben angegebenen Kontaktdaten für jegliche Form der Kontaktaufnahme und Kommunikation innerhalb des Vereins genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / der gesetzlichen Vertretung / des Kindes

*Gilt nicht für die Familienmitgliedschaft.