



An
Kindermitte e.V.
Poßmoorweg 21a
22301 Hamburg

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied von Kindermitte e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme als

- Ordentliches Mitglied
 Fördermitglied

Name des Trägers

Name, Vorname Zeichnungsberechtigte(r)

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

Email

Webpage

Anzahl Einrichtungen: _____

Anzahl Plätze (inkl. freie Plätze): _____

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich 14 Tage nach Zahlungsaufforderung zu zahlen auf das Konto

Kindermitte e.V.
Kontonummer: 204 136 1100
GLS Bank, BLZ: 430 609 67

Die Aufnahme in das Bündnis setzt voraus, dass der Träger die Frage „Was bedeutet für mich Qualität“ visualisiert und das Bild nach Absprache des geeigneten Formates für die Homepage von Kindermitte e.V. zur Verfügung stellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von Kindermitte e.V. für vereinsinterne Zwecke erhoben, elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Den Inhalt der Satzung, sowie die Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift Zeichnungsberechtigte(r)