

*Interner Vermerk  
(wird vom Verein ausgefüllt)  
Eingangsdatum:*

*Mitgliedsnummer:  
MIT-*

KanTe e. V.  
Zschokkestraße 32  
39104 Magdeburg

## Antrag auf Mitgliedschaft

Firma \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname/Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum KanTe e.V. und verpflichte mich die Satzung und Ordnungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten.

Ich bin damit einverstanden per E-Mail über aktuelle, den Verein betreffende Themen und Ereignisse informiert zu werden.

Ich erkläre mich bereit, die fälligen Beiträge jährlich von folgender Kontoverbindung abbuchen zu lassen:

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Kto.-Nr. \_\_\_\_\_

Name (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, dem Verein gegenüber, Änderungen meiner persönlichen Daten unverzüglich mitzuteilen. Sollten dem Verein durch die Unterlassung der Änderungsmitteilung oder durch ein ungedecktes Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung unnötige Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Der KanTe e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Der Verein verpflichtet sich, die jeweils gültigen Bestimmungen über den Datenschutz zu beachten.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)