



KanTe e. V.  
Zschokkestraße 32  
39104 Magdeburg

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

*Mitgliedsnummer:  
MIT-*

## 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) \_\_\_\_\_

Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung keine Deckung aufweisen und deshalb dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kreditinstituts 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)