

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband



Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Festnetz _____

Mobil (optional) _____

E-Mail _____

Geschäftsstelle:

I. Weberstr. 28

45127 Essen

Telefon: 0162 5309686

Kinderhilfe Essen e.V.

1. Vorsitzende

Jutta Schenten

E-Mail: j.schenten@kinderhilfe-essen.de

Familienangehörige mit Handicap: _____ **ja / nein***

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Bankverbindung:

Sparkasse Essen

IBAN

DE81 3605 0105 0002 1666 76

BIC

SPESDE3EXXX

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 25,- Euro pro Jahr.

Ich bin bereit, jährlich zusätzlich als Spende, einen Betrag von _____ € zu leisten. Über den Gesamtbetrag kann auf Wunsch eine Spendenquittung ausgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft beginnt mit der schriftlichen Annahmeerklärung des Vorstands.

Information gemäß Art. 13 der zurzeit gültigen Datenschutzgrundverordnung DS-GVO

Die Kinderhilfe Essen e.V. speichert die angegebenen personenbezogenen Daten nur zur Erfüllung der gesetzlichen und vertraglichen Pflichten zur Mitgliederverwaltung. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt in keinem Fall.

Sie haben grundsätzlich ein Widerspruchsrecht.

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Ort,
Datum

Unterschrift

Zusätzliche Informationen erhalten Sie auf unserer website unter
<https://www.kinderhilfe-essen.de/datenschutz.html>

Kinderhilfe Essen e.V. zur Förderung spastisch Gelähmter und anderer Körperbehinderter

I. Weberstr.28

45127 Essen

www.kinderhilfe-essen.de

info@kinderhilfe-essen.de

Telefon +49 162 5309686

Amtsgericht Essen

VR 1544

St.-Nr.- 112/5736/2835

KvK-Nr.: 90006127

BTW: NL825881250B01

Sparkasse Essen

DE81 3605 0105 0002 1666 76

SPESDE3EXXX