

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den

**„Förderverein der evangelischen Integrationskindertagesstätte Zoar e.V.“**

als förderndes Mitglied.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Name des Kindes:

Kita-Gruppe:

Ich zahle einen €, mindestens jedoch 15,00 €.  
Jahresbeitrag  
in Höhe von:

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

## **Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Die Löschung meiner Daten erfolgt aus Gründen der steuerrechtlichen Nachweispflicht erst 10 Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift datenschutzrechtliche Einwilligung

---

## **Den Jahresbeitrag bitte jeweils im 1. Quartal auf das folgende Konto einzahlen:**

Empfänger: Förderverein Kita Zoar e.V.  
Bank: Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam  
IBAN: DE 44 1605 0000 3522 0000 20  
BIC: WELADED1PMB  
Verwendungszweck: [Name] Jahresbeitrag [Jahresangabe]