



Beitrittserklärung

Vater-Kind-Aktion e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Vater-Kind-Aktion e.V. Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen. Die Vereinssatzung kann beim Vorstand eingesehen oder angefordert werden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt aktuell die Einzelmitgliedschaft 36,00€ sowie eine Familienmitgliedschaft 60,00€ und einen einmaligen Aufnahmebetrag von 20,00€.

Das Informationsblatt nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung wurde mir ausgehändigt und habe ich zur Kenntnis genommen.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:

Außerordentliche Einzelmitgliedschaft Außerordentliche Familienmitgliedschaft

*Vorname:	
*Name:	
*Geburtsdatum:	
*Adresse:	
Telefon:	
Mobil:	
*E-Mailadresse:	

* Pflichtfelder

Vater-Kind-Aktion e.V., Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgericht Koblenz unter VR-22330

1. Vorsitzender

Volker Drefs, Amselweg 12, 56751 Gering

Tel.: 0163/8197866, E-Mail: volker@vater-kind-aktion.de

Zusatz bei Außerordentliche Familienmitgliedschaft:

*Vorname, Name des Partners:	
*Geburtsdatum des Partners:	
*Vorname, Name 1. Kindes:	
*Geburtsdatum des 1. Kindes:	
*Vorname, Name 2. Kindes:	
*Geburtsdatum des 2. Kindes:	
*Vorname, Name 3. Kindes:	
*Geburtsdatum des 3. Kindes:	
*Vorname, Name 4. Kindes:	
*Geburtsdatum des 4. Kindes:	

Als Außerordentliches Mitglied erhalten Sie:

- eine Einladung zur Teilnahme an der jährlich stattfindenden ordentlichen Mitgliederversammlung sowie
- Auf Wunsch Auskunft zu den Aktivitäten und Entwicklung des Vereins.

Datum, Unterschrift: _____

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erklärt/erklären sich das Mitglied/die Mitglieder einverstanden. Mit der Unterschrift erfolgt die Zustimmung. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mir die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins Vater-Kind-Aktion e.V. bekannt sind und ich beide anerkenne.

Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich dem Verein, Vater-Kind-Aktion e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Nichteinlösung dem Verein entstehende Kosten aus Rücklastschriften erstatte ich.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenznummer: die Mitgliedsnummer in unserem Verein

Die Gläubiger-ID des Vereins ist DE02ZZZ00002801584.

*Kontoinhaber:	
*IBAN:	
*BIC:	
*Ort, Datum:	
* Unterschrift:	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnen damit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beiträge pro Jahr gemäß dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 07.04.2025.