



# Mitgliedsantrag

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kölner Taubenhilfe e.V.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon / Festnetz \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Monatlicher Beitrag \_\_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ Euro)

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Ethikbank

IBAN: DE59 8309 4495 0003 2918 98

Kontoinhaber: Kölner Taubenhilfe e.V.

BIC: GENODEF1ETK

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass mich der Verein per E-Mail über laufende Aktionen und aktuelle Informationen rund um den Verein informiert. Ich bin mit der Weitergabe folgender Daten innerhalb des Vereins einverstanden: (bitte ankreuzen)

Name, Vorname (Pflichtfeld)

E-Mail-Adresse

PLZ

Handynr.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein Kölner Taubenhilfe e.V. einverstanden. Meine Daten werden nicht ohne mein vorheriges Einverständnis an Dritte weitergegeben. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins, in ihrer jeweiligen Fassung uneingeschränkt an. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)