

An den Vorstand  
CARE FOR CHILDREN e.V.  
Am Schacht Hubert 11 - 13

45139 Essen

## Antrag auf Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied

Ich möchte ordentliches Mitglied von CARE FOR CHILDREN e.V. werden.

**Name** \_\_\_\_\_  
**Vorname** \_\_\_\_\_  
**Firma** \_\_\_\_\_  
**Straße, Nr.** \_\_\_\_\_  
**PLZ** \_\_\_\_\_  
**Ort** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_  
**eMail** \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (der Mindestbeitrag beträgt 24,00 Euro).  
Kinder und Jugendliche zahlen bis zum Ende des Jahres, in dem das 18. Lebensjahr vollendet ist,  
den halben Mitgliedsbeitrag. Zu Jahrestagungen und Mitgliederversammlungen bekomme ich eine  
Einladung.

**Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitgliederverwaltung und die Erfüllung der  
satzungsgemässen Vereinsaufgaben gemäß der Datenschutzerklärung von CARE FOR CHILDREN e.V.  
gespeichert und verarbeitet werden.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Die Er-  
mächtigung erlischt durch Widerruf oder meinen Austritt aus dem Verein CARE FOR CHILDREN e.V.

**IBAN** \_\_\_\_\_  
**Bank** \_\_\_\_\_  
**BIC** \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift /  
Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Ich überweise den Jahresbeitrag.**