

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Kindern Zukunft geben - Ghana e. V.“

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (Mobil)

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

Die Mitgliedschaft soll beginnen am \_\_\_\_\_

Der Austritt ist spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres durch eine schriftliche Erklärung möglich.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr 24 € Ermäßigter Beitrag 12 €

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als Student/in, Rentner/in, Sozialhilfeempfänger/in  
Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich erstmals bei Eintritt und in der Folge jeweils zum Beginn des Kalenderjahres auf das folgende Konto:

**Kindern Zukunft geben - Ghana e.V.**

**Sparkasse Koblenz · IBAN DE86 5705 0120 0022 0048 32 · BIC MALADE 51 KOB**

**Ich wurde darauf hingewiesen, dass gemäß BDSG, folgende personenbezogene Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Telefon- und Faxnummer, E-Mail Adresse, Bankverbindung und das Datum zum Beginn der Mitgliedschaft. Rechtliche Grundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO.**

**Ich bin mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Postanschrift:**

Kindern Zukunft geben – Ghana e.V.  
Sarah Weidemann  
Nesselrodestraße 16i  
50735 Köln  
E-Mail: akua.judith@gmx.de  
www.kindern-zukunft-geben-ghana.de

**Vereinssitz:**

Kindern Zukunft geben – Ghana e.V.  
Lehrhohl 47  
56077 Koblenz

**Bankverbindung:**

Kindern Zukunft geben – Ghana e.V.  
Sparkasse Koblenz  
IBAN DE86 5705 0120 0022 0048 32  
BIC MALADE 51 KOB