

## Beitrittserklärung

Durch die Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Kreuzbund Düsseldorf e.V. und erkenne als Mitglied die jeweils geltende Kreis - und Bundessatzung an.

Der Beitrag beträgt zur Zeit 10€ monatlich und wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen

Ich besuche die Gruppe: \_\_\_\_\_

**Anschrift:** (in Druckbuchstaben)

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

01.01.20

01.07.20

Die Vereinssatzung und die Datenschutzerklärung des Kreuzbund wurden mir ausgehändigt und ich habe sie zur Kenntnis genommen. Ich erkläre hiermit, dass ich die Vereinssatzung anerkennen werde. Die Datenschutzerklärung erkenne ich in einer gesonderten Vereinbarung an, die diesem Antrag als Anlage beigelegt ist.

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Gruppenleiter/in \_\_\_\_\_

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsitzender \_\_\_\_\_

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Geschäftsführer \_\_\_\_\_