Der Kinderschutzbund
Landesverband Thüringen

Johannesstraße 2, 99084 Erfurt
Telefon / Fax: 0361/653 194-83 / -81
Mail: post@dksbthueringen.de

Aufnahmeantrag

(für natürliche und juristische Personen)

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, Mitglied des Vereins

„Der Kinderschutzbund Landesverband Thüringen e.V.“

zu werden.

Ich/wir werde(n) Mitglied als natürliche/juristische Person.

Träger/Einrichtung (optional): .....

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift : .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-mail:.....

Datum: ..... ggfls. Stempel/Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass Der Kinderschutzbund LV Thüringen meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung erhebt, speichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Die Datenschutzerklärung unter https://www.dksbthueringen.de/ habe ich zur Kenntnis genommen.
Meine Daten werden bei Austritt spätestens zum Ende des Kalenderjahres, soweit nicht gegenseitige Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen, gelöscht.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren müssen bitte der/die Erziehungsberechtigte(n) zustimmen.

Hiermit stimme(n) ich/wir dem Beitritt unserer Tochter/unseres Sohnes in den Verein „Der Kinderschutzbund Landesverband Thüringen e.V.“ zu.

Datum:..... Unterschrift: .....

Der Vorstand stimmt der Aufnahme zu / nicht zu.

Datum: ..... Stempel/Unterschrift: .....
Vereinsvorsitzende*r