

# Mitgliedsantrag

Vaikuntha Naturnahes Lernen e.V.



## PERSÖNLICHE ANGABEN

VOLLSTÄNDIGER NAME

---

GERBUTSDATUM

---

STRASSE & HAUSNUMMER

---

PLZ & ORT

---

E-MAIL ADRESSE

---

TELEFONNUMMER

---

### MITGLIEDSBEITRÄGE

**Einzelmitgliedschaft**  
15€ / Monat

**Familienmitgliedschaft**  
25€ / Monat

**Sozialtarife sind auf  
Anfrage möglich**  
– sprich uns gerne an!

## ZAHLUNGSDetails (SEPA)

KONTOINHABER

---

IBAN

---

BIC / SWIFT

---

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an und bestätige sie auf der Website des Vereins veröffentlicht.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten, durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, Emailadresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag, ohne dieses Einverständnis nicht statt gegeben werden kann

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen, Fotos von mir auf der Website des Vereins veröffentlicht.

UNTERSCHRIFT

---

DATUM

---