

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Vereinsname:	Spielgruppe Klosi's Wunderwält
E-Mail:	info@klosiswunderwaelt.ch

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Spielgruppe Klosi's Wunderwält.

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mitgliedschaft

Art der Mitgliedschaft:

☐ Aktiv CHF 30

☐ Passiv CHF 15

Eintrittsdatum: _____

Datenschutz & Einverständnis

- ☐ Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gemäss Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) einverstanden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen auf der Website oder in Social Media veröffentlicht werden. (freiwillig, kann jederzeit widerrufen werden)

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

Das Dokument unterschrieben und eingescannt an info@klosiswunderwaelt.ch senden.

Beitrag bei Einreichung des Antragformulars überweisen an (Einzahlungsschein auf Seite 2):

Einzahlungsschein

Empfangsschein Konto / Zahlbar an CH75 8080 8003 7697 0131 5 Spielgruppe Klosi's Wunderwält Furkastrasse 63 3904 Naters Zahlbar durch (Name/Adresse) _____ Währung Betrag CHF _____ Annahmestelle	Zahlteil 	Konto / Zahlbar an CH75 8080 8003 7697 0131 5 Spielgruppe Klosi's Wunderwält Furkastrasse 63 3904 Naters Zahlbar durch (Name/Adresse) _____ Währung Betrag CHF _____
--	--	--