



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied bei OURCHILD e.V.

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehme ich der Beitragsordnung, die mir zugänglich ist.

Mein Beitrag pro Jahr:

24 Euro (Mindestbeitrag)     48 Euro     \_\_\_\_ Euro

### Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der Verein die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereins- und Projektbezogenen Informationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die erhobenen Daten gelöscht, sofern sie nichtentsprechend gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über seine personenbezogenen Daten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige OURCHILD e.V., den oben genannten Betrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag 1x jedes Jahr fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

OURCHILD e.V. \* Intern. Kinderhilfswerk \* Rudolf-Gröschner-Straße 11 \* 99518 Bad Sulza  
Tel. 036461/ 9 20 81 \* Fax 036461/ 9 20 83 \* E-Mail: [info@ourchild.de](mailto:info@ourchild.de) \* [www.ourchild.de](http://www.ourchild.de)

Vorstandsvorsitzende: Marion Schneider \* Vereinsregister Apolda Nr. 300

**SPENDENKONTO 535 555 555 BLZ 820 510 00 Sparkasse Mittelthüringen**

IBAN: DE49 8205 1000 0535 5555 55 BIC: HELADEF1WEM

Durch den Freistellungsbescheid des Finanzamt Jena vom 29.12.2016 \* StNr. 162/142/00426 sind wir als ausschließlich und unmittelbar gemeinnützigen Zwecken dienend anerkannt