

# Mitgliedsantrag

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Telefon:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied im KUBI e.V.?

☐ ja

☐ nein

Name / Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des KUBI e.V. als verbindlich an.**

Die Satzung / Beitragsordnung kann über die Vorstandsmitglieder eingesehen und oder ausgehändigt werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)