

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Kontakt (Fon, Mail)

die Mitgliedschaft im Verein Karibu – Kassel e.V.

Jahresbeitrag:

- Normaler Beitrag 30,00 € (als Mindestbeitrag, kann gerne erhöht werden)
- Ermäßigter Beitrag 15,00 € (auf Anfrage)

Zahlung: jeweils zum 01.03. eines laufenden Jahres bzw. innerhalb eines Monats nach schriftlicher Bestätigung meiner Mitgliedschaft durch Karibu – Kassel e.V. Bei Eintritt bis zum 31.10. eines Jahres wird der volle Beitrag erhoben, bei Eintritt nach diesem Datum wird der Beitrag erst ab dem Folgejahr fällig.

Ab einem Spendenbetrag (tatsächlicher Jahresbeitrag plus eventuelle zusätzliche Spenden) von 200 EUR erhalte ich automatisch eine **Spendenquittung**.

Meine Mitgliedschaft kann ich **jederzeit schriftlich formlos kündigen**. Für das laufende Jahr gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

Ich wurde darüber informiert und stimme zu, dass gemäß DSGVO meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie zur internen Kommunikation bei Karibu - Kassel e.V. gespeichert und verarbeitet werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Daten gelöscht. Ausgestellte Spendenquittungen werden gemäß gesetzlicher Vorgaben 10 Jahre aufbewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte dieses Formular ausgefüllt und eingescannt an verein@karibu-kassel.de mailen oder per Post zusenden: Karibu – Kassel e.V. Oberste Gasse 30, 34117 Kassel