

**Vorstand:**  
Ingolf Meinhardt  
n.n.  
Jörg Boscher

**Geschäftsführung:**  
Hella Saturnus



Anschrift: Ispelsstr.81, 47805 Krefeld  
Telefon: 02151-392220  
Telefax: 02151-8207062  
Email: info@sozialwerk-kr-ch.de

### **Aufnahmeantrag um eine Mitgliedschaft im Verein Sozialwerk Krefelder Christen e.V.**

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich,

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb. Dat. Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Tel. Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein Sozialwerk Krefelder Christen e.V..

Mir sind die Ziele und Werte des Vereins (Satzung und Leitbild) bekannt und ich bin bereit, die darin formulierten Ziele und Werte zu fördern und zu unterstützen.

Den Jahres - Mitgliedsbeitrag, in Höhe von € 20.- werde ich im Falle meiner Aufnahme auf das Konto bei der Pax - Bank eG, IBAN **DE84 3706 0193 1018 7600 25** überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein Sozialwerk Krefelder Christen e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:**

**Name, Anschrift, Geburtsdatum/Ort, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Beruf.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag, des folgenden Monats, auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag.