

Vorstand:
Ingolf Meinhardt
Margarete Janßen-Schüren

Geschäftsführung:
Hella Saternus



Jugendberatung und Schulsozialarbeit

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 € 60.- 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.