

## Beitrittserklärung



***Ja, ich will beim Soldiner Kiez e.V.  
Mitglied werden.***

Herr/Frau

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

*nach Möglichkeit:*

e-mail:

***Freiwillige Angaben:***

Telefon:

Mobiltelefon:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Beitragsordnung des Soldiner Kiez e.V. an.  
(Normalbeitrag: 36,-- € im Jahr, ermäßigt: 12,-- €, auf Antrag beitragsfrei). Der Beitrag ist jährlich  
an unser Konto bei der Berliner Vereinsbank, IBAN: DE84 1009 0000 7133 0460 08,  
BIC: BEVODEBB, zu überweisen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten über meine Person. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Soldiner Kiez e.V. ausschließlich zur Erfüllung der satzungsmäßigen Aufgaben einverstanden. Die erhobenen Daten dürfen ohne meine ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden, es sei denn an Dienstleister, die sie für Vereinszwecke bearbeiten, wie das etwa beim mail-Verkehr erfolgt.

Ort, Datum, Unterschrift

***Anschrift:***  
Soldiner Kiez e.V.  
c/o Thomas Kilian  
Biesentaler Str. 14  
13359 Berlin