



Geschäftsstelle
 Roßplatz 8A
 04103 Leipzig
 Tel.: 0341 9468884
 E-Mail: kontakt@veid.de

Beitrittserklärung und Aufnahmeantrag als förderndes Mitglied des Bundesverbandes Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land	
Telefon	
Fax	
E- Mail	
Homepage	

- Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft als Fördermitglied im Bundesverband Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e.V.
- Ich erkenne die Satzung in ihrer jeweiligen Fassung des Bundesverbandes Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e.V. an.
- Mit dem Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrages erkläre ich mich einverstanden.
- Mit meiner Unterschrift unter dieser Beitrittserklärung bin ich mit der satzungsgemäßen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke entsprechend der Europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) Artikel 6, Absatz 1 und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Jahresbeitrag (Fördermitglied mind. 80,00 €)	

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Bitte senden Sie den Antrag unterschrieben zurück an:

Bundesverband Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e.V.
 Roßplatz 8A
 04301 Leipzig
 oder per E- Mail an: kontakt@veid.de