

# KINDGERECHTE ERNÄHRUNGSBILDUNG (KEB) E.V.

Waisenhausring 1b | 06108 Halle (Saale)



kindgerechte Ernährungsbildung e.V.  
Waisenhausring 1b  
06108 Halle (Saale)

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im **kindgerechte Ernährungsbildung e.V.** Ich erkenne die Vereinssatzung an. Ich bin damit einverstanden, dass der **kindgerechte Ernährungsbildung e.V.** meine Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung elektronisch speichert.

Frau       Herr      \_\_\_\_\_ Titel

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl      \_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_  
Berufs- bzw. Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon      \_\_\_\_\_ Geburtsdatum

Ich/wir bezahle/n folgenden Mitgliedsbeitrag quartalsweise und unterstützen somit die Arbeit des KeB e.V.s:

5 Euro **Mindestbeitrag**       frei gewählter Beitrag von: \_\_\_\_\_ Euro

Eine Befreiung der Beitragszahlung kann gegenüber dem Vorstand mittels schriftlichen Antrag beantragt werden. Dies gilt nur für im Verein aktive Mitglieder.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist bis 14 Tage vor Quartalsende möglich und kann ohne Angabe von Gründen geschehen.

Aus der Höhe des Beitrags leiten sich keine gesonderten Rechte ab.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte 2. Seite beachten Seite 1 von 2

# KINDGERECHTE ERNÄHRUNGSBILDUNG (KEB) E.V.

Waisenhausring 1b | 06108 Halle (Saale)



## SEPA-Lastschrift-Mandat

kindgerechte Ernährungsbildung e.V., Postfach 11 06 09, 06020 Halle (Saale)  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001435477

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (wird von uns vergeben)

Ich ermächtige den Verein **kindgerechte Ernährungsbildung e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **kindgerechte Ernährungsbildung e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datenschutz

Verantwortlich für Ihre persönlichen Daten ist der **kindgerechte Ernährungsbildung e.V.** Diese Daten mit eventuellen Änderungen/Ergänzungen werden im Rahmen der Zweckbestimmung der kEb e.V.-Mitgliedschaft elektronisch verarbeitet und genutzt.

**Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an den kEb e.V., wir werden uns dann bei Ihnen melden. Herzlichen Dank für Ihr Interesse am kEb e.V.**

Seite 2 von 2