

Formular Antragssteller: Kind

Ich/Wir habe/n Interesse, mein/unser Kind zur „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ anzumelden.

Ab Schuljahr / Monat / Jahr

Region / Landkreis / Stadt

Angaben Eltern/Elternteil

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer privat

Mobilnummer

Email

Angaben Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum / Alter

Konfektionsgröße

Gesundheitszeugnis vorhanden: Ja Nein

Gesund nach Infektionsschutzgesetz (IfSG): Ja Nein

Freiwillige Angaben

Wie haben Sie von dem Projekt der „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ erfahren?

Datenschutz:

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes gemäß DS-GVO getroffen wurden. Wir behalten uns vor, Bilder und Personen für Öffentlichkeitsarbeit in den Medien zu veröffentlichen. Ihre und die persönlichen Daten Ihres Kindes werden in einer Datei ausschließlich von der Geschäftsstelle verwaltet. Wichtige Informationen werden Ihnen per zugesendet (Per Mail bzw. Post). Ihre nachfolgende Unterschrift gilt als Einverständniserklärung.

Ort, Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Finanzielle Unterstützung

Zusätzlich möchte/n ich/wir das Projekt „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ **jährlich** finanziell unterstützen.

- € 25,00 € 50,00 € 75,00
 € 100,00 Beliebiger anderer Betrag: _____

Hiermit ermächtige ich/wir den Verein „MVG Schlemmerbande – Die Genussentdecker e. V.“ widerruflich, den von mir/uns gewünschten Betrag ab sofort zu Lasten meines/unseres Kontos im SEPA-Basis-Lastschrift-Verfahren durch jährliche Buchung einzuziehen.

IBAN

BIC

Bank-Name:

Konto-Inhaber:

Ort, Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die Löschung des Einzugs bedarf einer schriftlichen Mitteilung per Brief, Telefax oder Email. Eine Spendenbescheinigung lassen wir Ihnen jährlich zukommen.