



**Mütterarmut ist peinlich e.V.**  
**Wikingeck 5 (23-7), 24837 Schleswig, Tel. 04621 - 2906081**  
**E-Mail: [info@muetterarmut-ist-peinlich.de](mailto:info@muetterarmut-ist-peinlich.de)**

## **MITGLIEDSANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein **Mütterarmut ist peinlich e.V.**

### **PERSÖNLICHE DATEN:**

Name: .....

Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

Geburtsdatum: ...../...../.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- Euro – zahlbar bis zum 30.6. des Jahres.**

**Bei Vereinseintritt nach dem 30.6. ist die Gebühr zahlbar bis zum 31.12. des Aufnahmejahres.**

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt wahlweise in bar oder per Überweisung auf das Konto:

Mütterarmut ist peinlich e.V. , Volksbank Schleswig,

IBAN: DE79 2169 0020 0008 0707 68

Über die Mitgliedsaufnahme entscheidet der Vorstand innerhalb von 4 Wochen nach Antragseingang.

**Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-**  
**verwaltung und –betreuung folgende Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und**

**genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse.**

**Mir ist bekannt, dass meinem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben**  
**werden kann.**

Datum: .....

Unterschrift: .....