

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir,



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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Ehe-/Lebenspartners (bei Doppelmitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
Firmenbezeichnung/Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

kostenfreie Kindermitgliedschaft 😊

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Festnetz- oder Mobiltelefonnummer

die Mitgliedschaft im Kliv e.V. (Kinder leben in Völksen) mit Sitz in Völksen, Buchenkamp 7 unter Anerkennung der Satzung in der jeweils gültigen Form. Kliv e.V. ist im Vereinsregister des Amtsgerichts Hannover unter VR201815 eingetragen und vom Finanzamt Hannover Land I als gemeinnützig anerkannt. Die Satzung sowie die Beitragsordnung ist unter [www.kliv.info](http://www.kliv.info) einsehbar.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU DSGVO für vereinsinterne Zwecke gespeichert und bearbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Mitglieds/er / des gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ wir beantrage/n den Verein:

**Kliv – Kinder leben in Völksen e.V.**  
Buchenkamp 7, 31832 Springe/Völksen  
Gläuber-ID: DE11ZZZ00000856669



Widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

12,00€ Einzelmitgliedschaft

18,00€ Doppelmitgliedschaft

30,00€ Firma/Vereine

Einzel-/Doppel-/Firmenmitgliedschaft  
mit freiwillig höherem Beitrag

Von meinem/unserem Konto mit der IBAN

**DE** \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ (Name, Anschrift wie oben)

einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kliv e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften ein zu lösen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 31. Januar. Die von Kliv e.V. vergebene Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird in der Lastschrift angegeben.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurückfordern. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Mitglieder / des gesetzlichen Vertreters

Mehr Infos unter [www.kliv.info](http://www.kliv.info)

Kontakt: [vorstand@kliv.info](mailto:vorstand@kliv.info) oder per Post an Petra Keck, Buchenkamp 7, 31832 Springe