



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Vereinsmitglied
und erkläre meinen Beitritt zum

**Kindertagespflegering für den Kreis Plön
e.V.**

als

0 natürliches Mitglied (Einzelperson)

0 juristisches Mitglied

(Stimmrecht für eine bevollmächtigte und hier eingetragene Person)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort : _____

Geburtsdatum: _____

Telefon : _____

Handy Nr.: _____

E-Mail : _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag (mindestens 25,- Euro) von: _____ €

**Die Vereinssatzung, Beitragsordnung und Datenschutzerklärung habe
ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.**

Ort, Datum

Unterschrift

**Überweisung des Jahresbeitrages bis zum 31.01. (Dauerauftrag) auf das
Konto:**

Kieler Volksbank e.G.: BIC: GENODEF1KIL

Konto NR. IBAN: DE82 210900 0700 3528 3807

Die Mitgliedschaft kann durch fristgemäße schriftliche Kündigung beendet werden.

Aufnahmeantrag bitte per Post an:

Nina Voß, Am Jahnplatz 1, 24211 Preetz schicken.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Daten nach EU-DSGVO



Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass

1. meine folgende Handynummer: _____ in die **Whatsapp-Gruppe** der Vereinsmitglieder aufgenommen wird.
2. mein Name und Foto zur
 Pressearbeit oder
 auf der **Website** oder
 “facebook”-Seite des Vereins veröffentlicht werden darf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

3. mein folgendes **“Profil Kindertagespflgerstelle”** zu **Werbezwecken** auf der Website (=Betreuungsplatz finden) veröffentlicht werden darf.



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Daten im Internet (Vereinshomepage)

Kurzprofil Kindertagespflegestelle:

(Zutreffendes ausfüllen, andere Felder streichen!)

Name der Kindertagespflegestelle: _____

Vor- und Nachname: _____

Vor- und Nachname (KollegIn beim Zusammenschluss):

Zusatzqualifikationen: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Link zur eigenen Homepage: _____

Betreuungszeiten: _____

—

max. Anzahl und das Alter der Tageskinder: _____

Anzahl eigene Kinder: _____

Anmerkungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben auf der Website des Kindertagespflegering für den Kreis Plön e.V. veröffentlicht werden. Diese Vereinbarung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift: _____