# Beitrittserklärung

## Kinderchor kmd

*Gebrüder-Busch-Kreis e. V.*

Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum **Kinderchor** kmd des Gebrüder-Busch-Kreis e. V.

### Angaben zum Kind

Vorname und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

### Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten

Vorname und Nachname: _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

_____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

**Der Beitrag pro Quartal beträgt zurzeit € 18,00 / für Geschwisterkinder € 9,00.**

**Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Quartals mit einer Vorlauffrist von vier Wochen gekündigt werden.**

### Datenschutzeinwilligung (DSGVO)

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie die meines Kindes zum Zweck der Vereinsverwaltung und Organisation des Kinderchores verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

□ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____