



Antrag auf Mitgliedschaft

1. Daten des Trägers

Name des Trägers		
	Rechtsform	Gründungsjahr
	gemeinnützig (ja/nein)	
Ansprechpartner	Anrede	Titel
	Vorname	Name
	Geburtstag	
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefon (weitere)		
Telefax		
Email		
Webseite		

2. Ich/ wir möchten ab folgendem Datum Mitglied im VPK Brandenburg e.V. werden: _____.

3. Satzung, Verhaltenskodex und Beitragsordnung des VPK Brandenburg habe ich zur Kenntnis genommen. Eine Kopie unserer aktuellen Betriebserlaubnis/- erlaubnisse liegt diesem Antrag als Anlage bei (nur bei stationären Einrichtungen und Kindertagesstätten).

4. Lastschriftzug

Der Mitgliedsbeitrag soll halbjährlich, im ersten und dritten Quartal, von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden. Das SEPA-Lastschriftmandat liegt diesem Antrag als Anlage bei. Es kann jederzeit widerrufen werden.

5. Datenschutz

Die im Aufnahmeantrag erhobenen persönlichen Daten werden vom VPK Brandenburg gemäß den Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet. Die Einwilligungserklärung zum Datenschutz liegt diesem Antrag ebenfalls als Anlage bei. Sie kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel