



Mitgliedsantrag

Eltern-Kind-Zentrum St. Wolfgang
Kinder fördern - Eltern unterstützen

Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Name

Adresse

Telefonnummer

E-mail-Adresse

Angaben zu den Kindern

Kind 1

Geburtsdatum:

Kind 2

Geburtsdatum:

Kind 3

Geburtsdatum:

Besonderheiten
(Allergien etc.)

Herzlich Willkommen im EKIZ!

**Schön dass du da bist,
vergiss nicht alle Häkchen auf Seite 2 anzukreuzen und zu unterschreiben.**

Danke!



Mitgliedsantrag

Eltern-Kind-Zentrum St. Wolfgang
Kinder fördern - Eltern unterstützen

Datenschutz (DSGVO)

- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Angaben zu meinen Kindern sowie freiwillige Gesundheitsangaben) vom Eltern-Kind-Zentrum St. Wolfgang zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Organisation von Veranstaltungen, Abwicklung der Elternberatung sowie vereinsinterner Kommunikation verarbeitet werden. Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b und lit. a DSGVO. Die Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben. Eine Weitergabe erfolgt nur, sofern dies zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen notwendig ist. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie entsprechend gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerruf meiner Einwilligung.

Foto- & Medienrechte

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen Fotos und/oder Videos von mir und meinen Kindern angefertigt werden dürfen.
- ☐ Ich stimme zu, dass diese Aufnahmen für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:
- Website des EKIZ St. Wolfgang
 - Social-Media-Kanäle des Vereins
 - Printmaterialien (Flyer, Plakate, Jahresrückblick)
 - Berichterstattung in regionalen Medien
- Die Veröffentlichung erfolgt ohne Namensnennung. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ein Widerruf gilt für zukünftige Veröffentlichungen.

Mitgliedschaft & Beitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 8 € pro Kalenderjahr pro Familie. Die Mitgliedschaft beginnt mit Annahme des Antrags durch den Verein und gilt für das laufende Kalenderjahr. Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern keine schriftliche Kündigung bis 31.12. erfolgt.

- ☐ Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Eltern-Kind-Zentrum St. Wolfgang.
- ☐ Ich erkenne die geltenden Vereinsstatuten an.

abrechnung

Wir bitten um Überweisung des Teilnehmerbeitrags von € 8,00 innerhalb von 14 Tagen auf folgendes Konto:
Kontoinhaber: EKIZ St. Wolfgang, IBAN: AT 19 3454 5000 0008 4889
Verwendungszweck: Vereinsmitgliedschaft + Familienname

Ort, Datum

Unterschrift