

**Kinderspielkreis Köthel e.V.**

An de Kirch 9  
22929 Köthel/ Lbg.  
Tel: 04159-1220

**Eintrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied in den Kinderspielkreis Köthel e.V.;

Die Spielkreisordnung und Satzung erkenne ich an.

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

---

Bitte hier trennen

---

Der Jahresbeitrag für den Kinderspielkreis Köthel e.V. beträgt z. Zt. 30,00 EUR und ist zu Beginn des Geschäftsjahres (01.01 eines jeden Jahres) fällig.

**Die Bankverbindung für den Jahresbeitrag lautet:**

**IBAN: DE81213522400120043568**

**BIC: NOLADE21HOL bei der Sparkasse Holstein**

Wenn die Mitgliedschaft nicht schriftlich sechs Wochen zum Ende des Geschäftsjahres dem Vorstand gegenüber gekündigt wird, verlängert sich die um ein weiteres Jahr.

**Kinderspielkreis Köthel e.V.**

An de Kirch 9  
22929 Köthel/ Lbg.

Tel: 04159-1220

**Einverständniserklärung zum E-Mail-Versand**

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

Ich bin mit der Korrespondenz per E-Mail bzw. der Zusendung von Daten und Dokumenten im PDF-Format per einfacher E-Mail an die nachstehend genannte E-Mail-Adresse einverstanden. Mir ist bekannt, dass die mir so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten enthalten können. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – wie Viren, unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (bitte in Blockschrift):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift