



**Frischluff e.V.**  
- Bundesverband -  
Straßburger Straße 43a  
10405 Berlin

Telefon (030) 44 04 22 05  
Telefax (030) 44 04 28 10  
E-Mail post@frischluft-ev.de  
Internet www.frischluff-ev.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**JA**, ich will den christlich-demokratischen Kinder- und Jugendverband Frischluft e.V. unterstützen. Daher beantrage ich meine Aufnahme in den Bundesverband als **FÖRDERMITGLIED**. Ich bezahle einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von

€ 30,00.

€ 60,00.

€ 100,00.

€ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Postfach

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich werde die Aufgaben und Ziele von Frischluft e.V. unterstützen, im Rahmen meiner Möglichkeiten am Verbandsleben teilhaben und den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag entrichten.

Ich bin damit einverstanden, dass Frischluft e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und auf Datenträgern speichert. Meine Daten dürfen an den örtlich zuständigen Landesverband von Frischluft e.V. zur Aufnahme in deren Mitgliederkartei weitergegeben werden. Darüber hinaus findet eine Weitergabe von Daten an Dritte nicht statt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Frischluft e.V. widerruflich meinen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ jährlich von meinem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Bank

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift