



Christliche Pfadfinderschaft Deutschlands Stamm Martin Luther King

Florian Heil, Tanja Quaak, Jakob Milkowski, Cornelia Milkowski
Stiftsstr. 5b, 31515 Wunstorf
Tel.: 01575 2113468, 0176 80398897,*, 01575 4119153



Antrag auf Mitgliedschaft

Christliche Pfadfinderschaft Deutschlands e.V.
Stamm Martin Luther King; Wunstorf
Email: info@cpd-wunstorf.de
Gläubiger-ID: DE30CPD00002564982

Den ausgefüllten Antrag bitte einfach
gescannt als Email an:
geschaeftsfuehrung@cpd-wunstorf.de

Hiermit beantrage ich für mich/ mein Kind die Mitgliedschaft in der CPD, Stamm Martin Luther King, Wunstorf.
Ich verpflichte mich zur regelmäßigen, jährlichen Beitragszahlung im SEPA-Lastschriftverfahren (SEPA-LSE) zum 2. Februar (oder folgenden Bankarbeitstag), für unterjährigen Eintritt zum 2. des Folgequartals (02.04./ 02.07/ 02.10.) und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.
Ich bin einverstanden, dass die Beiträge im SEPA-LSE vom angegebenen Konto eingezogen werden. Bei Austritt aus der CPD und dem Stamm Martin Luther King melde ich den Austritt schriftlich zum 31.12. des Jahres an die Stammesführung.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die CPD personenbezogene Daten von mir/ meinem Kind für Mitgliederverwaltung (erfolgt durch EDV) und interne Kommunikation speichert. Die Daten werden nicht an Dritte außerhalb der CPD weitergegeben, die Speicherung erfolgt unter Beachtung und Einhaltung der DSGVO.
Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder, auf denen ich/ mein Kind zu erkennen bin/ ist, auf der Homepage oder sonstigen Stammespublikationen, in Printmedien (lokale Presse, Stammeszeitung, Bundeszeitung, Gemeindebrief), SocialMedia oder im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Pflichtangaben – bitte vollständig ausfüllen:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

_____. _____. _____.
Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Kontakt (bei minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Mobil-Nr. (bei minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

D E _____
IBAN

Name des Kontoinhabers

Freiwillige Angaben, die für die Arbeit hilfreich sein können:

Name und Beruf der Mutter

Name und Beruf des Vaters

Mein Kind kann und darf unter Aufsicht schwimmen ☐ Ja/ ☐ Nein.
Hinweise zu Allergien, Krankheiten, Medikamenten bitte auf der Rückseite notieren.

Höhe der Mitgliedsbeiträge (ab 01.01.2023):

Pro Person	55,- € jährlich
2. Person einer Familie	45,- € jährlich
Ab 3. Person einer Familie	beitragsfrei
Passives Mitglied*	mind. 30,- € /j.

*passive Mitgliedschaft gibt es nur auf Antrag an die Stammesführung.
Der Mindestbeitrag kann und darf gerne je nach persönlicher Situation aufgestockt werden, dann bitte hier vermerken:

Freiwillige Beitragshöhe (zum 31.12. jeden Jahres änderbar):

_____ € jährlich

Ort, Datum

Unterschrift/ Unterschriften gesetzl. Vertreter

falls abweichend: Unterschrift Kontoinhaber