

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnr:.....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

Kindertagespflege: .....

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

die Aufnahme in die Elterninitiative der Kindertagespflege in Haan (EKITAP).

- Ich erkläre mich mit der EKITAP Satzung einverstanden.
- Ich erkläre mich mit den EKITAP Datenschutzbestimmungen einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten anderen Vereinsmitgliedern zum Austausch (z.B. E-Mail, WhatsApp) zur Verfügung gestellt werden.

Mit Austritt endet die Einverständniserklärung.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....