

Aufnahmeantrag

Bitte senden Sie den **in Druckbuchstaben ausgefüllten**
Aufnahmeantrag **per Post** an:

ASeV | Altstipendiaten der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.
Geschäftsstelle – Dagmar Engelbart
Klingelhöfer Straße 23
10785 Berlin

Hiermit beantrage ich

Anrede, Titel, Vorname, Name

Privatanschrift: Straße, PLZ und Wohnort

E-Mail

die Aufnahme als **Mitglied** in den
ASeV | Altstipendiaten der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.

ich bin zurzeit Stipendiat der Konrad-Adenauer-Stiftung

Ort, Datum

Unterschrift

→ Ich habe Interesse an folgenden Netzwerken der AS:

→ Ich bin an folgender musikalischer Initiative interessiert:

Erklärung zum Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass die hier mitgeteilten personenbezogenen Daten, die von mir in KASconnect eingestellten Daten und die eventuell von der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V. (KAS) übermittelten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die KAS meine dort gespeicherten personenbezogenen Daten an den Verein übermittelt.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass der Verein diese gespeicherten Daten zu den Zwecken der Vereinsarbeit nutzt und diese Daten an die Konrad-Adenauer-Stiftung e.V. sowie an Funktionsträger und Beauftragte des Vereins zu Zwecken der Vereinsarbeit im Rahmen der Satzung übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den **ASeV | Altstipendiaten der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.**, den in Satzung und Beitragsordnung festgelegten Mitgliedsbeitrag (derzeit 60 Euro pro Jahr) für diesen Verein bei Fälligkeit von meinem Konto

| DE | | | | | | | BIC oder Name der Bank _____

durch Lastschrift einzuziehen, und weise das Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für Spende an Hilfs- und Sozialfonds

Hiermit ermächtige ich den **Hilfs- und Sozialfonds der Altstipendiaten der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.** eine jährliche Spende für diesen Verein

[] in Höhe der Regelspende von 60,00 EUR [] in Höhe von _____ EUR
erstmalig ab _____.____.20__ von meinem Konto

**Bitte ankreuzen und ggf.
Betrag einsetzen**

| DE | | | | | | | BIC oder Name der Bank _____

durch Lastschrift einzuziehen, und weise das Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen

Ort, Datum

Unterschrift

Zur Ermöglichung effektiver Arbeit des Vereins bitten wir dringend, die Daten auf KASconnect zu vervollständigen und regelmäßig zu pflegen.