

[Redacted]  
Name, Vorname  
[Redacted]  
Straße und Hausnummer  
[Redacted]  
E-Mail

[Redacted]  
Geburtsdatum  
[Redacted]  
PLZ/ Ort  
[Redacted]  
Telefon

An den Psychomotorik-Verein  
Berlin-Brandenburg e.V.  
Erkstraße 4  
12043 Berlin



## Erklärung zum Beitritt in den PsychoMotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V.

Hiermit erkläre ich, [Redacted] geboren am [Redacted] meine Mitgliedschaft im PsychoMotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V., Initiative für Entwicklungsförderung durch Bewegung, Spiel und Sport - als gemeinnützig anerkannt für die Förderung der Gesundheit und des Sportes.

Die Satzung des Vereins und die Regelung der Mitgliedsbeiträge sind mir bekannt.

[Redacted]  
Ort, Datum

.....  
(rechtsverbindliche Unterschrift)

### Datenschutz

Sie gestatten dem PsychoMotorik-Verein ihre persönlichen Daten für die Abwicklung der Fortbildung digital zu speichern und zu nutzen. Der Verein verpflichtet sich Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

### Newsletter

Über den Newsletter informieren wir Mitglieder, Partner\*innen und Interessierte über aktuelle Entwicklungen rund um den Verein, Infos zu Fortbildungen und Veranstaltungen sowie interessanten Themen aus dem Bereich der Psychomotorik.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name und E-Mail-Adresse) zum Zweck der Zusendung des Newsletters gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

[Redacted]  
ggf. abweichende E-Mailadresse



## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich den Auftrag, bis auf Widerruf die Beitragsgebühren von meinem Konto abzubuchen. Die Einzugsermächtigung erlischt, bei Einhaltung der Kündigungsfrist, automatisch mit meinem schriftlichen Austritt aus dem Verein.

Der Mitgliederbeitrag in Höhe von jährlich 90€ (45€ halbjährlich) soll von meinem Konto abgebucht werden.

Name, Vorname

IBAN

Ort, Datum

.....

(rechtsverbindliche Unterschrift)