

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied im **Förderverein Kindergarten Mühlenbande e.V.** werden.

ADRESS- & KONTAKTDATEN

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____ Telefon _____

Mobil _____ Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden.

E-Mail _____

MITGLIEDSART

Aktives Mitglied (mind. 24 € / Jahr)

Passives Mitglied (mind. 12 € / Jahr)

Ich möchte gerne einen höheren Beitrag zahlen: _____, ____ €

Der Beitrag für das laufende Jahr (Geschäftsjahr 01.09. – 30.08.) wird mit Aufnahme vom angegebenen Konto, des in Anlage 1 enthaltenen SEPA Lastschriftmandat, eingezogen. Für die Folgejahre wird der Beitrag zum 01.09. eingezogen. Es handelt sich um einen Mindestbeitrag, höhere Beiträge können selbst gewählt werden und sind gerne willkommen.

BETREUUNGSVERHÄLTNIS

Besteht für eines Ihrer Kinder ein aktuelles Betreuungsverhältnis mit dem Kindergarten Mühlenbande?

Ja, Betreuung endet _____ (Monat, Jahr) Nein.

INFORMATIONSERHALT

Anlassbezogene Informationen des Vereins, z.B. Einladungen zu Versammlungen, möchte ich auf folgendem Wege erhalten: E-Mail Post WhatsApp

KÜNDIGUNG & DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die aktuell gültige Satzung erhalten zu haben, in welcher die Kündigungsmodalitäten sowie die Informationen zum Datenschutz enthalten sind.

Datum, Unterschrift Antragssteller



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00002567303
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ich ermächtige den Förderverein Kindergarten Mühlenbande e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten Mühlenbande e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC: _____

Einzuziehender Betrag: _____ , ____ €

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, ist eine Bezahlung der Mitgliedsbeiträge nur per SEPA Lastschrift möglich. Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Kontoinhaber/in einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag vom oben genannten Konto i.d.R. im September eines Jahres eingezogen wird.

