

## MITGLIEDSANTRAG

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

### ADRESS- & KONTAKTDATEN

Firma \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_      Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSART

Förderndes Mitglied (mind. 120 € / 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.*

### 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.*

