



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein Kita Neuhof e.V. zum nächstmöglichen Termin.

Vorname Nachname Telefonnummer

Straße und Hausnummer PLZ / Ort E-Mail-Adresse

Namen der eigenen Kinder, die die Kita besuchen (bitte freilassen, wenn Sie kein Kind in der Kita haben).

Folgenden Förderbeitrag stelle ich dem Verein **jährlich** zur Verfügung:

_____ Euro (mindestens 6 Euro)

Die geleisteten Zahlungen werden ausschließlich für den gemeinnützigen Vereinszweck verwendet. Der Mitgliedsbeitrag ist **steuerlich absetzbar**.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die folgenden Bestimmungen:

- Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitrags- und Finanzordnung des Vereins an.
- Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
- Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (z. B. Einladung zu Mitgliederversammlungen, Ankündigungen zu Veranstaltungen). Ich informiere den Verein bei Änderungen der E-Mail-Adresse.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kita Neuhof e.V. ab sofort und bis auf Widerruf, meinen oben angegebenen jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag vom untenstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kita Neuhof e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der erste Beitrag wird mit Stellung des Aufnahmevertrages fällig und ist unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts in voller Höhe zu entrichten. Die weiteren Beiträge werden jährlich wiederkehrend jeweils zum 15. Januar fällig.

| | |
|---|-------------------------|
| Kontoinhaber: | Name und Sitz der Bank: |
| IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ | BIC: ____ ____ |

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00002083615. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.