

Beitrittserklärung

Förderverein Kita Rappelkiste e. V.
Marienburgerstraße 144
53340 Meckenheim

Hiermit möchte ich Mitglied im Förderverein der KiTa Rappelkiste e. V. werden:

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname: _____

Str. PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____
(freiwillige Angabe)

Mandatsreferenz _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags liegt im freien Ermessen des Mitglieds, der Mindestbeitrag beträgt jedoch **24,00 €** pro Kalenderjahr. Ich bitte um Bestätigung meiner Mitgliedschaft per E-Mail.

Ich möchte den freigewählten jährlichen Betrag von _____ € pro Jahr zahlen.

Die Satzung des Vereins in der jeweils aktuellen Fassung erkenne ich an. Ich willige ein, dass der Verein die mit der Mitgliedschaft im Zusammenhang stehenden Daten speichert.

Zahlung des Jahresbeitrags

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein Kita Rappelkiste e. V.** (Gläubiger Id.Nr:DE91ZZZ00002821128) bis auf Widerruf, meinen Beitrag per Lastschrift von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Kita Rappelkiste e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Die Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages (das erste Mal zum Datum des Eintritts in den Verein, danach immer zum 15.03.) per Lastschrift gilt für folgendes Konto:

IBAN: DE ____ / ____ / ____

BIC: _____

Name der Bank: : _____

Ort Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Vorstand