

Beitrittserklärung

Zum Förderverein Kastanienburg e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kastanienburg e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die Satzung kann in der Kindertagesstätte Kastanienburg eingesehen werden.



Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (freiwillige Angabe)	
E-Mail	
Beginn der Mitgliedschaft	
Jahresbeitrag (Jahresbeitrag mind. 24 Euro)	☐ 24 € ☐ 30€ ☐ 40€ ☐ anderer Betrag: _____ €

☐ Ich bin mit dem Erhalt von Ankündigungen, Infos und Einladungen zur Mitgliederversammlung per E-Mail einverstanden. Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Bei vorzeitigem Austritt ist eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen nicht vorgesehen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Förderverein Kastanienburg e.V.
Gläubiger ID:DE96ZZZ00002847422
Mandatsreferenz: <Mitgliedsnummer>

Den o.g. Jahresbeitrag buchen wir von folgendem Konto ab. Die Abbuchung erfolgt jeweils am 15. Januar des Kalenderjahres bzw. anteilig bei Eintritt in den Verein. Die Abbuchung erfolgt

Name Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

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

Ort, Datum

Unterschrift

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