

# Beitrittserklärung

Förderverein Kita stimbergZWERGE e.V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ (xx.xx.20xx)  
dem Förderverein Kita stimbergZWERGE e.V. beizutreten. Die Mitgliedschaft gilt mindestens für  
ein Jahr.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro. (Mindestbeitrag 12 Euro/Jahr)

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
PLZ:	
Telefon:	
E-Mail:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine persönlichen Daten zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben speichert.

Der Mitgliedsbeitrag ist via Sepa-Lastschriftmandat oder per Überweisung zu entrichten. Der Beitrag ist jährlich bis zum 15.09. bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr innerhalb von zwei Monaten nach Eintritt in voller Höhe zu entrichten. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr bis zur Kündigung.

Auf Wunsch kann eine Spendenbescheinigung erstellt werden.

Überweisung an:

Begünstigte: Förderverein Kita StimbergZWERGE

IBAN: DE61 4416 0014 6673 0129 00

BIC: GENIDEM1DOR

---

Ort, Datum, Unterschrift

# Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Förderverein Kita StimbergZWERGE e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag für das Jahr, in dem der Austritt erfolgt, wird nicht anteilig erstattet.

Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	

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.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers