

Förderverein Waldkindergarten



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein Waldkindergarten Ramsthal e.V.“ und erkenne die aktuell gültige Vereinssatzung und Beitragsordnung an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden kann. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins elektronisch gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden, soweit es zur Erfüllung der Vereinszwecke nötig ist.

Einzelmitgliedschaft 15 € pro Jahr

Familienmitgliedschaft 25 € pro Jahr

Ich möchte den Verein zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag mit einem jährlichen Beitrag von ____ € unterstützen

Name, Vorname	
Straße, Nr	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen (mit Jugendlichen bis einschl. 18 Jahren)

Name, Vorname des Partners

Geburtsdatum

Name, Vorname des 1. Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des 2. Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des 3. Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des 4. Kindes

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Partners

Förderverein Waldkindergarten Ramsthal e.V., Hopfenweg 19, 97729 Ramsthal
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 93ZZZ00002372564
Mandatsreferenz WaKiGaRa_ ____ (Wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Waldkindergarten Ramsthal e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Waldkindergarten Ramsthal 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _
BIC

Datum, Unterschrift