Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den
Förderverein Kita 4 Jahreszeiten Heikendorf e.V.

Persönliche Angaben

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Name	Vorname		
Straße, Hausnummer	Land	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		
Name des 1. Kindes	Gruppe (Apfelzwerge, Sonnenwichtel, Waldwichtel)		
Name des 2. Kindes	Gruppe (Apfelzwerge, Sonnenwichtel, Waldwichtel)		
Name des 3. Kindes	Gruppe (Apfelzwerge, Sonnenwichtel, Waldwichtel)		

Ich erkenne die aktuelle Satzung sowie die Finanz- und Beitragsordnung des Vereins und auch Änderungen des Mitgliedsbeitrags gem. der Satzung an. (Beides wird auf der Internetseite des Vereins auch zum Download veröffentlicht.)
Mit meinem Antrag auf Beitritt willige ich ein, dass der Verein meine personenbezogenen Daten gemäß diesem Antragsformular für Zwecke des Vereins und meiner Mitgliedschaft in dem Verein entsprechend Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO verarbeitet. Ich habe das Recht, die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit gegenüber dem Verein unter der in diesem Formular genannten Kontaktdaten zu widerrufen.

Ich bin mit der Übermittlung von Post per ☐ E-Mail einverstanden (insb. Einladung zu Mitgliederversammlungen)
Bei Änderungen meiner persönlichen Angaben werde ich den Verein umgehend informieren.

☐ Ich unterstütze den Förderverein mit einem Mitglieds-/Jahresbeitrag von ☐ 15,00 € ☐ 30,00 € oder _____ €

X

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat **Förderverein Kita 4 Jahreszeiten Heikendorf e.V., Stückenberg 14 A, 24226 Heikendorf**

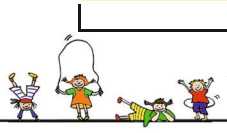
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00002675663
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Kita 4 Jahreszeiten Heikendorf e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem 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.

Kreditinstitut	Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller)		
IBAN			Straße, Hausnummer
BIC	Land	PLZ	Ort

X

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber



Bitte sendet uns den ausgefüllten Antrag per Post oder als Anhang einer E-Mail zu. Natürlich könnt ihr den Antrag auch in den roten Briefkasten an der Kita einwerfen. Vielen Dank für eure Unterstützung☺