

Beitrittserklärung



Ich/Wir,

Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Straße, PLZ, Ort:

.....

Email:

.....

Telefon:

.....

trete/n dem Verein Waldkindergarten Waldfüchse e. V. mit Sitz in Türkheim bei.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit Ihrer Mitgliedschaft im Waldkindergarten Waldfüchse e. V. erfasst. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Ich bin damit einverstanden, dass der Waldkindergarten Türkheim Waldfüchse e. V. personenbezogene Daten von mir (Name, Vorname, Telefonnummer, Email-Adresse, Adresse) im Rahmen der Vereinstätigkeiten intern erhebt und verarbeitet. Mir ist es jederzeit möglich diese einzusehen und auf Wunsch löschen zu lassen. Nach Austritt werden meine personenbezogenen Daten zeitnah gelöscht.

Ich bin damit einverstanden per Email oder persönlichem Anruf kontaktiert zu werden.

Mitgliedsbeitrag:

- Einzelperson/Vollmitgliedschaft (mit Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung) 30,00€
(Eltern bitte immer hier ankreuzen; Eltern sind lt. Satzung immer Vollmitglieder)
- Fördermitglied (ohne Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung) 30,00€
- Ich/wir bin/sind an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert.

Vereinssatzung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Waldkindergarten Waldfüchse e. V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Beitrittserklärung/ Seite 1

Sepa Lastschriftmandat



Gläubiger Identifikationsnummer: DE63ZZZ0002008190
Zahlungsart: jährlich wiederkehrend

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Waldkindergarten Waldfuchse e. V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von Waldkindergarten Waldfuchse e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Mandatsreferenz:

Kontoverbindung

Kontoinhaber:
.....

Bank:
.....

IBAN:
.....

BIC:
.....

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift

Beitrittserklärung/ Seite 2