

Förderverein Kitakinder Osterbrock e.V.

Geschäftsstelle
Jana Kurze
Zur Schleuse 20
49744 Geeste-Varloh

Email: kitakinderosterbrock@gmail.com
Mobil: 0176 - 22881867



Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Förderverein Kitakinder Osterbrock e.V. werden.

Meine Mitgliedschaft soll ab sofort ab dem 01. Januar 20_____ beginnen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- € je Kalenderjahr. Darüber hinausgehende Spenden sind sehr willkommen.
Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Email

Telefon

Ich/Wir möchte/n mehr für den Verein tun. Die Mitgliedschaft ist mir/uns jährlich Euro wert.

Ich/Wir möchte/n den Mindestbeitrag von 15 Euro jährlich zahlen.

- Meine Mitgliedschaft besteht zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Jahres. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod.
- Der Austritt eines Mitgliedes ist nur zum Jahresende möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende. Die Vereinbarung kann vom Vorstand fristlos gekündigt werden, wenn das Mitglied trotz Mahnung seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist.
- Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereines an.
(Satzungseinsicht: www.kiga-st-isidor.de, Rubrik: Förderverein)

Datenspeicherung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

SEPA-Lastschriftmandat: Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird dem Förderverein Kita St. Isidor Osterbrock e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 15. Januar. Über den regelmäßigen Einzug wurde ich hiermit informiert. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. (SEPA Lastschriftmandat auf der RÜCKSEITE)

Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bankverbindung Förderverein Kitakinder Osterbrock e.V.

Bankverbindung: Sparkasse Emsland IBAN: DE16 2665 0001 1091 0974 26 BIC: NOLADE21EMS
Ansprechpartner: Kassenwartin Karin Penning (kitakinderosterbrock@gmail.com)

**SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): **Förderverein Kitakinder Osterbrock e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002454526

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Kitakinder Osterbrock e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Kitakinder Osterbrock e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut (Name)

BIC / SWIFT BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

(Bitte vollständig ausfüllen. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)