

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im

Förderverein der Kindertagesstätte Pusteblume der Ortsgemeinde Ockenfels e.V.

Name:

Vorname

Geb.-Datum:

Straße

Ort und PLZ

Telefon (optional)

E-Mail (optional)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Monatsbeitrag beträgt 1,00€ (Ein Euro).

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 05 5745 0120 0030 5147 56

Mandatsreferenz (Nachname/Vorname):

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Pusteblume der Ortsgemeinde Ockenfels e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.09.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers