

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kita „Kleine Raupe Pansdorf e.V.“, Sarkwitzer Str. 25 in 23689 Pansdorf. Die Mitgliedschaft besteht bis zum schriftlichen Austritt.



Meine Daten lauten wie folgt:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich möchte folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag entrichten

(bitte ankreuzen/ausfüllen):

12,- Euro *Mindestbeitrag*

24,- Euro

_____ Euro

Natürlich ist auch
jede Spende
willkommen !

Bankverbindung: *Sparkasse Holstein, DE47 2135 2240 0186 1348 39*

Der Mitgliedsbeitrag wird bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr (01.01. – 31.12.) sofort und dann jeweils zum 1. Februar fällig und abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift erkenne ich folgendes an:

❖ **die Vereinssatzung und die Beitragsordnung**

Diese können direkt beim Vorstand unter folgender E-Mail-Adresse angefordert werden: foerdereinkleineraupe@gmx.de

❖ **Einwilligung zur Datenspeicherung.**

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Falls ihr über die laufenden Projekte und Anschaffungen für die Kita informiert werden wollt, könnt ihr euch gerne für den Newsletter anmelden.

Setzt dafür einfach hier das Kreuz zur Anmeldung:

Der Newsletter kann jederzeit unter foerdereinkleineraupe@gmx.de wieder abbestellt werden.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Zahlungsempfänger:

Förderverein „Kleine Raupe Pansdorf“ e.V, Sarkwitzer Str. 25, 23689 Pansdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE84ZZZ00002643162

Mandatsreferenz (trägt der Verein ein, wird nachträglich mitgeteilt): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein „Kleine Raupe Pansdorf“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein „Kleine Raupe Pansdorf“ 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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers