

Förderverein
Kindertagesstätte Lieblingsplatz e.V.

Am Schwimmbad 2
57627 Hachenburg

Mail
foerderverein@lieblingsplatz-hachenburg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kindertagesstätte Lieblingsplatz e.V.

Persönliche Daten

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Geburtsdatum	E-Mail
Telefon Mobil	

Mitgliedschaft

Der Jahresbeitrag für aktive Mitglieder und Fördermitglieder beträgt 12,00 Euro laut aktueller Finanz- und Beitragsordnung.

aktives Mitglied Fördermitglied

Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitrags- und Finanzordnung des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Ver- einszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstan- den. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (insb. Einladung zu Mitgliederver- sammlungen). Bei Änderungen der E-Mail-Adresse werde ich Sie informieren.

Bitte übersenden Sie mir eine Kopie der aktuellen Satzung und der Beitrags- und Finanzordnung per E-Mail.

Ort Datum

Unterschrift

Registergericht
Montabaur

Registernummer
VR 21254

Steuernummer
02/670/35503

Bankverbindung
Westerwald Bank eG
IBAN DE47 5739 1800 0013 6055 05
BIC GENODE51WW1

Förderverein
Kindertagesstätte Lieblingsplatz e.V.

Am Schwimmbad 2
57627 Hachenburg

Mail
foerderverein@lieblingsplatz-hachenburg.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Kindertagesstätte Lieblingsplatz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Kindertagesstätte Lieblingsplatz e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00002017025. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Registergericht
Montabaur

Registernummer
VR 21254

Steuernummer
02/670/35503

Bankverbindung
Westerwald Bank eG
IBAN DE47 5739 1800 0013 6055 05
BIC GENODE51WW1