

An den
Förderverein evangelische KiTa Sprötze e.V.
Kirchenallee 15a

21244 Buchholz

moin@foerderverein-ev-kita-sproetze.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein evangelische KiTa Sprötze e.V..
Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die aktuell gültige Vereinsatzung an.
Diese wird auf Wunsch zugesendet und kann unter der Website foerderverein-ev-kita-sproetze.de
eingesehen werden bzw. hängt in der KiTa aus.
Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Den Jahresbeitrag zahle ich – unabhängig vom Eintrittsdatum – für das laufende Geschäftsjahr per
Einzugsermächtigung (siehe Folgeseite).

Ich möchte den Förderverein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro
unterstützen (mindestens 12 Euro jährlich, über jeden Euro mehr freuen sich die Kinder).

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich bitte um schriftliche Bestätigung meiner Aufnahme

per Brief

per E-Mail

ins Fach von Kind _____ aus Gruppe _____

Freiwillige Angabe, die dem Förderverein die Zuordnung erleichtern soll:

Ich bin Mama/Papa, Oma/Opa, Verwandter, Freund

von Kind _____ aus Gruppe _____





Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

für den
Förderverein evangelische KiTa Sprötze e.V.
Kirchenallee 15a

21244 Buchholz

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein evangelische KiTa Sprötze e.V. bis auf Widerruf, den

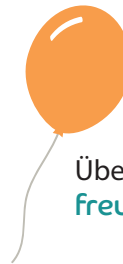
jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **12,00 Euro**

15,00 Euro

25,00 Euro

30,00 Euro

_____ **Euro** (Betrag frei wählbar, **mindestens 12 Euro**)



Über jeden Euro mehr
freuen sich *die Kinder!*

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein evangelische KiTa Sprötze e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein evangelische KiTa Sprötze 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Wir sagen **DANKESCHÖN** *in Namen aller Kinder!*