

Beitrittserklärung



Förderverein Regenbogenhaus e.V.
c/o Kita Regenbogenhaus
Lohkoppel 5
22926 Ahrensburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Regenbogenhaus e.V.

Mitgliedsdaten

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon

.....
E-Mail

Mitgliedsbeitrag

Als Jahresbeitrag möchte ich 25€, 50€, 75€ oder€ zahlen.

Der Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 25€ pro Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu Beginn des Kita Jahres im September fällig bzw. wird eingezogen.

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

Ort, Datum, Unterschrift:.....

SEPA- Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00002645640

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):.....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Regenbogenhaus e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Regenbogenhaus 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:.....