

# Aufnahmeantrag

## Förderverein Katholische Kindertagesstätte St Kunigund e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein katholische Kindertagesstätte Sankt Kunigund e.V.,  
Irisstraße 25, 90542 Eckental.

### Angaben zum Mitglied

Name: .....

Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Der Förderverein bestätigt den Beginn meiner Mitgliedschaft mit der Zusendung einer Kopie der gültigen Satzung.

Meine Mitgliedschaft endet mit Ablauf des Kindergartenjahres, indem ich den Förderverein meinen Austritt schriftlich mitteilen.

Ich möchte, dass der Förderverein Mitgliedsbeiträge und Spenden möglichst nicht für Porto, sondern für die satzungsgemäße Förderung ausgibt. Deshalb bin ich damit einverstanden Komma dass wir Benachrichtigungen und Einladungen zu Mitgliederversammlungen zugestellt werden über:

- Email
- Whatsapp

Ich erlaube, dass der Förderverein meine persönlichen Daten speichert und im Rahmen der Vereinsverwaltung im erforderlichen Umfang nutzt Punkt eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet.

.....

Ort, Datum, Unterschrift für den Aufnahmeantrag

*bitte wenden*

# SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Katholische Kindertagesstätte St. Kunigund e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE60ZZZ1135438

Mandatsreferenz (Nachname): .....

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Katholische Kindertagesstätte St Kunigund e.V., Mitgliedsbeiträge in Höhe von ..... € (mindestens 15,00 €) jährlich zum 15.01. (oder folgendem Bankarbeitstag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Katholische Kindertagesstätte St. Kunigund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit widerrufen. Punkt als Spendenbescheinigung verwende ich den Kontoauszug, auf dem die Abbuchung vermerkt ist. Sollte die Abbuchung aus Gründen, die ich zu vertreten habe (bspw. Kontoänderung), nicht möglich sein, so bin ich verpflichtet, daraus resultierende Bankgebühren zu tragen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen