

Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V.

Kinderkrippe im Neuen Stadthaus

Chr.-W.-Gluck-Straße 16 93133 Burglengenfeld Tel. 09471 604051-0 Fax 604051-9

E-mail: info@kinderkrippe-burglengenfeld.de www.kinderkrippe-burglengenfeld.de



Beitrittserklärung / Einzelmitgliedschaft

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied werden (Beitrag 18,- € / Jahr)

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht mindestens 1 Monat vor Ablauf eines Jahres gekündigt wird.

Mir ist bekannt, das die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind, gemäß DSGVO.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN: DE __ ____ ____ ____ ____ ____	

Ort, Datum

Unterschrift