

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kita Spatzenhaus e.V. zum

Anrede	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> d
Vorname*		
Name*		
Straße / Nr.*		
PLZ*		
Ort*		
Geburtsdatum		
E-mail		
Telefonnummer		
* erforderliche Angaben für die Vereinsmitgliedschaft			



Förderverein Kita Spatzenhaus e.V.
c/o Silke Kannewurf
Bergstraße 21
14612 Falkensee

info@spatzenhaus-falkensee.de
www.spatzenhaus-falkensee.de

1. Vorsitzende:
Frau Silke Kannewurf

2. Vorsitzende:
Frau Jennyfer Bey

Schatzmeisterin:
Frau Saskia Springer

Amtsgericht Potsdam
Registernummer: VR 5519 P

Deutsche Skatbank
IBAN: DE54830654080004120701
BIC: GENODEF1SLR
USt-ID 051/140/08062

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Vereinsbeitritt ist jederzeit möglich. Der Jahresbeitrag wird entsprechend anteilig berechnet. Bei Neueintritt ist der (anteilige) Jahresbeitrag sofort fällig. Den Jahresbeitrag werde ich jeweils bis zum 31.01. des laufenden Jahres bezahlen.

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich zahle den normalen Mitgliedsbeitrag von 24,- € pro Jahr.
- Ich zahle einen erhöhten Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____,- € pro Jahr.

Datenschutz

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und – gegebenenfalls durch Beauftragte des Förderverein der Kita Spatzenhaus e.V. – auch zu vereinsbezogenen Informations- und Werbezwecken verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Der Förderverein der Kita Spatzenhaus e.V. ist gemeinnützig und somit nicht mehrwertsteuerpflichtig. Gerne stellt der Verein eine Steuerbescheinigung für Beiträge und Spenden aus.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat: Vereinsmitgliedschaft

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Kita Spatzenhaus e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kita Spatzenhaus 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.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001241406

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers