

Werde Mitglied und hilf uns, Träume zu verwirklichen!
mit NUR 12 EURO pro Jahr kannst du uns unterstützen.
(Auch ganz ohne Verpflichtungen!)



Wir wollen die Kita Buchenberg mit Sach-
und Geldspenden bei besonderen
Projekten und Aktivitäten unterstützen.

Beitrittserklärung (1/2)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____
Ort: _____ Geb.-Datum: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich möchte der Satzung des Fördervereins der Kindertagesstätte Buchenberg e.V. entsprechend als Mitglied beitreten. (Wenn du unter 18 Jahre alt bist und Mitglied werden willst, melde dich bei uns!)

Für die Mitgliedschaft ist ein jährlicher Beitrag von mindestens 12,- Euro zu entrichten.

Ich möchte einen jährlichen Beitrag zahlen in Höhe von:

 12 EURO (Mindestbeitrag)

 24 EURO

 _____ EURO

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der aktuell gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des Fördervereins der Kindertagesstätte Buchenberg e.V. unter Berücksichtigung der DSGVO und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Hast du Fragen? Dann sende eine Mail an: foerderverein.kita.buchenberg@gmail.com
Oder besuche uns auf  

Beitrittserklärung (2/2)

INFORMATION ÜBER VERARBEITETE DATEN

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen und Bankverbindung.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Buchenberg e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.10. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 01. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

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.

Förderverein

der Kindertagesstätte Buchenberg



Bist du dabei?
Wir freuen UNS!

