

Beitrittserklärung Förderverein Kindertagesstätte Pumuckel e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Verein „Förderverein Kindertagesstätte Pumuckel e.V.“ und bin weiterhin damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 € jährlich. Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden die allgemeinen Vereinsstatuten die bei den Vorständen eingesehen werden können.

Mitgliedsdaten	
Name, Vorname*	
Straße*	
PLZ, Ort*	
Geb.- Datum	
Telefonnummer	
E-Mailadresse*	

**Pflichtangaben*

Der Mitgliedsbeitrag von 12 € im Jahr, wird mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Hierfür benötigen wir das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Mandat von Ihnen.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Die Rechtmäßigkeit ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zur Speicherung Ihrer Daten, Weitergabe und Widerspruchsrecht erhalten Sie durch Zusendung auf Ihre formlose Anfrage an uns oder stets aktuell auf unserer Internetseite:

Ort, Datum

Unterschrift *(Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*

SEPA Lastschriftmandat

An:
Förderverein Kindertagesstätte Pumuckel e.V.
Schulstr. 6
76889 Vorderweidenthal



Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger Identifikationsnummer:
Mandatsreferenznummer:

Ich/Wir ermächtige(n) dem Förderverein Kindertagesstätte Pumuckel e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Pumuckel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

.....
Vorname, Name

Kontoinhaber

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Land

Kontoverbindung

DE | | | | |
IBAN

.....
BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber