

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zu dem gemeinnützigen Förderverein

„Freunde und Förderer des Kindergarten Iversheim e.V.“

An der Ley 38, 53902 Bad Münstereifel – Iversheim

<b>Vorname, Nachname</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>
<b>Postleitzahl, Wohnort</b>
<b>E-Mail Adresse, Telefon</b>

Ich/wir erkenne/n die aktuelle Vereinssatzung und die Geschäftsordnung an. Die aktuelle Vereinssatzung und Geschäftsordnung ist beim Vereinsvorsitzenden erhältlich. Außerdem im Internet unter <http://www.kindergarten-iversheim.de> abrufbar.

Mir/Uns ist bekannt, dass ein Austritt jederzeit möglich ist. Die Austrittserklärung hat durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes spätestens 3 Monate vor Ende des Geschäftsjahres zu erfolgen, wenn diese für das Ende des jeweils laufenden Geschäftsjahres wirksam werden soll. Bei Austritt aus dem Verein, egal aus welchem Grund, wird kein bereits gezahlter Beitrag erstattet. Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass meine/unsere Daten zum Zweck der Vereinsführung im EDV-Verfahren verarbeitet werden. Wir erheben, speichern und verarbeiten Ihre übermittelten, personenbezogenen Daten nur, soweit dies für die Mitgliedschaft im Förderverein erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift/en

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, den nachstehenden Beitrag bei Fälligkeit (jeweils am Anfang eines jeden Jahres) von meinem/unserem Konto einzuziehen. Bei späterem Eintritt ist der Beitrag sofort fällig.

**Ich/Wir werde/n Mitglied mit einem Jahresbeitrag von**  
**(min 18,00 € bei 1 Person / min 36,00 € bei 2 Personen)**

**Euro**

**Bitte buchen Sie eine einmalige/jährliche Spende von**  
**von meinem/unserem nachstehenden Konto ab**  
(nichtzutreffendes bitte streichen)

**Euro**

<b>Kontoinhaber/in:</b>
<b>Name Kreditinstitut:</b>
<b>BIC / IBAN</b>
<b>BIC:</b> _ _ _ _ _ <b>IBAN:</b> DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

**Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meiner/unserer Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.**

Wir ziehen unseren Mitgliedsbeitrag jährlich am 03. Freitag im März ein. Ist dies kein Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Tag.

Wir verwenden Ihre Einzugsermächtigung als SEPA-Mandat. Unsere Gläubiger – ID für den Lastschrifteneinzug lautet „DE59ZZZ00000056622“. Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer, die sie in jedem Betreffsfeld findet.

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

Ort, Datum

Unterschrift/en