

# Mitgliedsantrag

## Förderverein der KiTa Zuckerborn e.V.



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Angaben zum gesetzlichen Vertreter (*nur auszufüllen bei der Anmeldung von Minderjährigen*):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein der KiTa Zuckerborn e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Mitglieder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben **12 €** jährlich. Sollte ein höherer Beitrag gewünscht sein, tragen Sie diesen bitte hier ein: \_\_\_\_\_ €. Die Mitgliedschaft für Minderjährige ist kostenlos. Mit Erreichen des 18. Lebensjahres wird die Mitgliedschaft automatisch kostenpflichtig.

Der Einzug erfolgt zum 01.09. eines jeden Jahres bzw. jeweils am darauffolgenden Bankarbeitstag per SEPA-Banklastschrift. (siehe Anlage) (keine Vorab-Info mehr nötig)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann gem. § 3 der Satzung des Fördervereins Kita Zuckerborn e.V. erfolgen. Diese kann bei einem Vorstandsmitglied eingesehen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Förderverein der KiTa Zuckerborn e.V.  
Patrick Schaal  
Im Sonnenpesch 4  
54634 Bitburg

Kreissparkasse Bitburg-Prüm  
IBAN: DE74 5865 0030 0008 0881 71  
BIC: MALADE51BIT

Amtsgericht Wittlich  
Handelsregister-Nr.: VR 42024  
Steuer-Nr.: 1066624257  
Gläubiger-ID:DE94ZZZ00002708166

# Mitgliedsantrag

## Förderverein der KiTa Zuckerborn e.V.



### \*\*\*Datenschutzhinweise\*\*\*

Wir weisen gem. § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert werden, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Zeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

# SEPA-Lastschrift-Mandat

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) Förderverein der KiTa Zuckerborn e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Förderverein der KiTa Zuckerborn 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.

Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Die mit \*\* gekennzeichneten Felder müssen vom Zahlungsempfänger ausgefüllt werden, bevor das Formular dem Zahlungspflichtigen vorgelegt wird

Name des Zahlungspflichtigen *	<input type="text"/> 1	
Anschrift des Zahlungspflichtigen *	<input type="text"/> 2	
	Name des Kontoinhabers	
	<input type="text"/> 3	
	Straße und Hausnummer	
	<input type="text"/> 4	
	Postleitzahl	Ort
Internationale Bankkontonummer -IBAN des Zahlungspflichtigen	<input type="text"/> 5	
	<input type="text"/> 6	
	Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen	
Name des Zahlungsempfängers **	<input type="text"/> 7	
	Name des Zahlungsempfängers	
** DE94ZZZ00002708166	<input type="text"/> 8	
	BIC/ SWIFT Code des Instituts des Zahlungspflichtigen	
	<input type="text"/> 9	
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer	
	<input type="text"/> 10	
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl	Ort
Zahlungsart	<input type="text"/> 11	
	Deutschland	
	Land	
* Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/>	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> 12
Unterzeichnet in *	<input type="text"/> 13	
Ort	Datum * <input type="text"/>	

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen \*

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.


---

Unterschrift(en)