Beitrittserklärung Verein

zum:
Zu diesem Zeitpunkt ist der erste 1. Jahresbeitrag, der weitere zum 01.01.)

WällerWaldWichtel e.V.
Römerstraße 25
56337 Kadenbach
Waellerwaldwichtel@gmail.com

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Vorname:		Nachname:	
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Handy:	
Email:		Geburtsdatum:	

Ehepartner(in)/Elterliche Lebensgemeinschaft mit (Vorname, Nachname, Geburtsdatum):

Die Beitrittserklärung soll auch für mein/e Kind/er gelten (Kind/er bis 31.12. des Jahres, indem es 18 wird sind beitragsfrei)

Vorname (falls abweichend au		Geburtsdatum:	
Vorname (falls abweichend au		Geburtsdatum:	
Vorname (falls abweichend auch Nachname:		Geburtsdatum:	

Die hier angegebenen Daten werden zur Organisation sowie zur Abrechnung maschinell gespeichert. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mitgliedsbeitrag mindestens, gerne auch mehr:

Erwachsene (ab 18 Jahre) und ein Kind (bis 18 Jahre) 30,00 €, elterliche Lebensgemeinschaft / Erziehungsberechtigte (max. zwei Personen & Kinder bis unter 18 Jahre) 60,00 € / jede weitere volljährige Person der Lebensgemeinschaft 20,00 €, Ehrenmitglieder befreit, ermäßigt individuell, Fördermitglieder 25,00 €; wird als Jahresbeitrag im 1. Quartal jeden Jahres fällig.

Mein Mitgliedsbeitrag:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung kann beim Vorstand eingesehen werden

Datum, Ort und Unterschrift:

SEPA Basis Lastschriftmandat

Wald- und Naturkindergarten

WällerWaldWichtel e.V.
Römerstraße 25
56337 Kadenbach
Waellerwaldwichtel@gmail.com

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den WällerWaldWichtel e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels SEPA-Basis -Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Geldinstitut an, die vom Naturkindergarten WällerWaldWichtel e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Anfallende Rückbuchungskosten hat der Kontoinhaber zu tragen. Dies gilt auch, wenn durch fehlerhafte Angaben der Kontodaten eine Rückbuchung erfolgt.

Vorname:		IBAN:	
Nachname:		BIC:	
Straße/Nr.:		Name und Ort Des Geldinstituts:	
PLZ/Ort:			

Datum, Ort und Unterschrift: