



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein Kita Regenbogenland Linden e. V. bei.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Datenschutzbestimmungen an.
(Die Satzung und die Datenschutzbestimmungen findest Du unter www.foerderverein-kita-regenbogenland.de.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail	

Mitglied des Vereins kann jede Person über 18 Jahren werden. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 12 Euro und kann individuell erhöht werden. Auch einmalige Spenden werden gerne entgegengenommen.
Der Austritt ist mit einer Frist von vier Wochen möglich.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

BEITRAG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12 Euro.
Um den Verein darüber hinaus zu unterstützen, möchte ich einmalig monatlich jährlich _____ € spenden.
 Ich benötige eine Spendenbescheinigung.

Der angegebene Betrag wird von mir überwiesen.
 soll per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich, im 1. Quartal fällig. Bei einem späteren Eintritt erfolgen Abbuchung bzw. Überweisung innerhalb von drei Monaten nach der schriftlichen Bestätigung der Mitgliedschaft.

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00002507914
Verwendungszweck: Name des Mitglieds

Ich ermächtige den Förderverein Kita Regenbogenland Linden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kita Regenbogenland Linden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Kontoinhaber/in	Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift