

Anschrift:
Olympiastraße 6
65550 Limburg



Kontakt:
0176-72686863
Fr. Martin, 1. Vors.

Beitrittserklärung

Ich trete dem „Förderverein der Evangelischen Kindertagesstätte Unter'm Regenbogen e.V.“ bei. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Unterschrift.

Vorname, Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl & Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail Adresse (Ich bin damit einverstanden, Einladungen oder sonstige Mitteilungen des Vereins per Mail zu erhalten.)

*

Zu diesen Themen kann ich den Förderverein oder den Kindergarten gerne unterstützen (Gartenbau, Koch, Presse, usw.) *Diese Angabe ist freiwillig.

Folgenden Förderbeitrag stelle ich dem Verein jährlich zur Verfügung:

15,00 Euro (Mindestbeitrag)

Beitrag meiner Wahl in Höhe von : EURO

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 01. Oktober (s. SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite) zu zahlen. Dies gilt auch bei einem Beitritt im laufenden Kalenderjahr.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand kündigen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (DSGVO), bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein automatisch gelöscht. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: Kontonummer Förderverein

*Mandatsreferenz:
- Mitgliedsnummer
- Beitragsart (Mind./Sonst.)
- Eintrittsjahr*

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein der Evangelischen Kindertagesstätte Unter'm Regenbogen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Evangelischen Kindertagesstätte Unter'm Regenbogen e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 Gebühren für Rücklastschriften und unbegründete Rückbuchungen gehen zu meinen Lasten.

Den von mir genannten Beitrag buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Meine Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit diesen Maßnahmen bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mitgliedschaft! Bitte geben Sie diesen Antrag bei einem Vorstandsmitglied oder im Kindergarten Unter'm Regenbogen ab.