

Mitgliedsantrag

**Förderverein des Waldkindergarten am Natur- und Tierpark Brüggen**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Email:

die Aufnahme in den Förderverein des Waldkindergarten am Natur- und Tierpark Brüggen ab dem aktuellen Kindergartenjahr.

Mein Mitgliedsbeitrag (jährlich) beträgt:

- 12,-€ (Mindestbeitrag)
- 25,-€
- ..... (frei wählbarer Betrag)

Der Einzug erfolgt jährlich zum 1.11., eine Vorab- Info erfolgt nicht.

Ich erkenne die aktuelle Satzung des Fördervereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin mit der Übermittlung von Post per Email einverstanden (insbesondere Einladung zu Mitgliedsversammlungen).

- Ich bitte um die aktuelle Satzung des Fördervereins per Email.

Ort, Datum Unterschrift

.....

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
----------------------------------------------------------	-----------------

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers],

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC <sup>1</sup>	IBAN
------------------	------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.