

# Beitrittserklärung



Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Verein "Förderverein Waldkindergarten Niederaichbach e.V." ab dem (Datum) ..... als Mitglied bei.  
Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an.

Ich bin damit

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass Fotos oder kurze Filmsequenzen über mein Kind oder über mich selbst oder meinen Ehepartner veröffentlicht werden (z.B. Schaukasten, Internetauftritt, Presse oder Informationsveranstaltungen).

Ich bin bereit, als Mitglied jährlich den derzeit gültigen Beitrag von 12€ (Stand 28.01.2015) oder höher ( \_\_\_\_\_ € ) zu leisten.  
Die Zahlung erfolgt per Lastschrift.

Persönliche Angaben:

\_\_\_\_\_  
Familiennamen Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobil email

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Neu)Mitglied Verein

Gläubiger ID: **DE64ZZZ00000039848**  
Mandatsreferenz: **Vereinsbeitrag**

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen Waldkindergarten Niederaichbach e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von Waldkindergarten Niederaichbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Entrichtung des Vereinsbeitrages (nach Satzung) erfolgt durch Bankeinzug beim Beitritt sowie immer zum 01. Januar.

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.

---

(Name des Zahlungspflichtigen)

---

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

---

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

-----|----

(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

DE\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

---

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)