



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein der Kita Holtorf e.V.

Persönliche Angaben

Frau Herr Familie

Name		Vorname		
Straße, Hausnummer		Land	PLZ	Ort
Telefon		E-Mail		
Name des 1. Kindes		Gruppe (Pünktchen, Sternchen, rot, gelb, blau, grün)		
Name des 2. Kindes		Gruppe (Pünktchen, Sternchen, rot, gelb, blau, grün)		
Name des 3. Kindes		Gruppe (Pünktchen, Sternchen, rot, gelb, blau, grün)		

Ich erkenne die aktuelle Satzung sowie die Finanz- und Beitragsordnung des Vereins und auch Änderungen des Mitgliedsbeitrag gem. der Satzung an. (Beides ist auf der Internetseite des Vereins auch zum Download veröffentlicht.)

Mit meinem Antrag auf Beitritt willige ich ein, dass der Verein meine personenbezogenen Daten gemäß diesem Antragsformular für Zwecke des Vereins und meiner Mitgliedschaft in dem Verein entsprechend Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO verarbeitet. Ich habe das Recht, die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit gegenüber dem Verein unter der in diesem Formular genannten Kontaktdaten zu widerrufen.

Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (insb. Einladung zu Mitgliederversammlungen).

Bei Änderungen meiner persönlichen Angaben werde ich den Verein umgehend informieren.

Ich unterstütze den Förderverein mit einem Mitglieds-/Jahresbeitrag von 15,00 € oder €

Ich bin damit einverstanden, dass der angegebene Betrag jährlich am 15.10. von meinem unten genannten Konto abgebucht wird. Die erste Abbuchung erfolgt bereits nach dem Beitritt in den Förderverein. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn das /die oben genannte(n) Kind(er) die Kindertagesstätte verlässt.

X
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat		Förderverein der Kita Holtorf e.V., Dobben 45, 31582 Nienburg		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001986440		Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt		
Ich ermächtige den Förderverein der Kita Holtorf e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kita Holtorf e.V. auf meinem Konto gezogenen 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.				
Kreditinstitut		Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller)		
IBAN		Straße, Hausnummer		
BIC		Land	PLZ	Ort
gültig bis (Bitte Austrittsdatum aus dem Kindergarten des jüngsten Kindes angeben.)		X		
		Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber		

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Antrag per Post, per Fax an 05021-917135 oder gern auch als Anhang einer Mail an fv-kita-holtorf@gmx.de
 Natürlich können Sie den Antrag auch in den roten Briefkasten in der Kita einwerfen. Vielen Dank.

