



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein *Kita Sonnenschein Hohendodeleben e. V.*

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt **mind. 12,- €/Jahr**. D. h., dass Sie die Beitragshöhe ab 12,- € selbst festlegen können. Darüberhinausgehende Mitglieds-beiträge/Spenden sind gerne willkommen. Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

* Pflichtangaben

Vorname Name *: _____

Straße, Hausnr. *: _____

PLZ, Ort *: _____

E-Mail *: _____ @ _____

Mitgliedschaft *

Aktives Mitglied

(bspw. Mitwirken bei Veranstaltungen/
Arbeitseinsätzen (sofern zeitlich möglich),
Stimmrecht bei Mitgliederversammlung)

Fördermitglied

(„Nur“ Beitragszahler, Teilnahme an Mitgliederversammlung, ,
ohne Stimmrecht, freiwillige Teilnahme bei bspw. bei Arbeits-/
einsätzen möglich)

Dauer der Mitgliedschaft

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | unbefristet (Ich entscheide selbst über die Dauer.) |
| <input type="checkbox"/> | 3 Jahre (bspw. Krippenzeit oder Kindergarten) |
| <input type="checkbox"/> | 4 Jahre (bspw. Hort) |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 6 Jahre (bspw. Krippenzeit und Kindergarten) |
| <input type="checkbox"/> | 10 Jahre (bspw. Krippenzeit, Kindergarten und Hort) |
| <input type="checkbox"/> | _____ Jahre (Wunschkdauer eintragen.) |

Info: Ohne Angabe wird die unbefristete Dauer angenommen.

Mein Beitrag: _____ € * (mind. 12,- €/Jahr; Ohne Angabe wird der Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft gewählt.)

Ich bin damit einverstanden, dass bei unterjährigem Eintritt der oben gewählte Jahresbeitrag fällig wird.

Ich benötige eine Spendenquittung? ja nein

Durch Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitragsordnung des Vereins an und stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß gesetzlichen Bestimmungen zu. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum/Unterschrift *

Zahlung *

SEPA-Lastschriftmandat/Bankeinzug

Ich erkläre mein Einverständnis, meinen Mitglieds- bzw. Spendenbetrag mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

(wenn abweichend vom
Antragssteller)

Ich überweise meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag auf das Vereinskonto eigenständig.

Datum/Unterschrift *