

Verein zur Förderung des Kindergartens Copenbrügge e.V.

Beitrittserklärung

Name _____
wohnhafte in _____
PLZ / Ort _____
email _____

Mein Kind besucht den

Kindergarten Niederstr.

Kindergarten Schlosstr.

Name des Kindes _____

erkläre hiermit meinen Beitritt ab _____ in den Verein zur Förderung des Kindergartens Copenbrügge e. V. und erkenne gleichzeitig die Satzung an.

Mein **monatlicher Beitrag** beträgt (Betrag wird selbst bestimmt):

<input type="checkbox"/> 1,00 €	<input type="checkbox"/> 4,00 €
<input type="checkbox"/> 2,00 €	<input type="checkbox"/> 5,00 €
<input type="checkbox"/> 3,00 €	<input type="checkbox"/> _____ €

Austritte sind laut Satzung jederzeit und nur mit schriftlicher Erklärung möglich (§ 7 der Satzung). Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Beitragszahlung durch Bankeinzug

Hierdurch wird der Verein zur Förderung des Kindergartens Copenbrügge e. V. widerruflich ermächtigen, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung: _____

Konto-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Der Beitrag wird jährlich (im August) abgebucht. Sofern Sie zu einem späteren Zeitpunkt in den Verein eintreten, erfolgt einmalig ein Einzug für das laufende Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift