

Antrag auf Mitgliedschaft

1. Persönliche Daten des Antragstellers

Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

2. Empfänger

An den Vorstand des Vereins

Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.

Don-Bosco-Platz 5, 86161 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002843533

3. Betreff

Antrag auf Mitgliedschaft im *Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.*

4. Antragsinhalt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im *Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.*

4.1 Beitrag und Zahlungsweise

Vereinbarter Mitgliedsbeitrag: _____ (mind. 60€)

Zahlungsweise: jährlich

4.2 Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, die Satzung und Ordnungen des Vereins anzuerkennen und einzuhalten. Zudem verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag regelmäßig und pünktlich zu begleichen.

4.3 Zustimmung

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden.
- ☐ Ich gestatte die Nutzung von Bildern, die im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstanden sind, für Veröffentlichungen auf der Vereinswebsite oder in Vereinsmitteilungen.
- ☐ Ich möchte regelmäßig über Vereinsneuigkeiten per E-Mail informiert werden.

4.5 Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und den Wunsch, Mitglied im *Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.* zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Bankeinzugsermächtigung / SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger	
Name	Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.
Adresse	Don-Bosco-Platz 5, 86161 Augsburg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE48ZZZ00002843533
Mandatsreferenz	Mitgliedsbeitrag (Jahr) _____

*Ich/wir ermächtige/n **Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.** dazu, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig leite ich meine Bank dazu an, die von **Förderverein Kindertageseinrichtung Don Bosco Augsburg e.V.** für mein Bankkonto eingereichten Abbuchungen per SEPA-Lastschrift auszuführen bzw. einzulösen.*

Zahlungspflichtiger	
Name	
Adresse	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Zahlungsart	jährlich wiederkehrend im Februar

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass wir innerhalb von 8 Wochen (56 Tagen) nach dem Belastungsdatum eine Erstattung des belasteten Betrags veranlassen können. Dabei kommen die von meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen zur Anwendung.

Ort, Datum

Unterschrift

