



Anmeldeformular für den
Förderverein Kita Regenbogen e.V.

Persönliche Angaben

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Kita Regenbogen e.V.

Beitragszahlung:

() Standard-Mitgliedsbeitrag: **24,00 €** jährlich

() Freiwilliger höherer Beitrag: _____ € jährlich

() Unternehmensbeitrag: **60,00 €** jährlich

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per Lastschriftverfahren eingezogen.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kita Regenbogen e.V., den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Bankverbindung

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kita Regenbogen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kita Regenbogen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats ist dem Förderverein Kita Regenbogen e.V. schriftlich mitzuteilen.

Zahlungsart: wiederkehrend

Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die aktuelle Beitragshöhe wird erstmalig im Monat des Eintritts und in der Folge jährlich im gleichen Monat eingezogen. Verschiebt sich der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Datenschutzhinweis

Ihre Angaben werden ausschließlich für die Verwaltung der Mitgliedschaft verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.