



Förderverein KiFaz Miteinander e.V.

Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n dem Förderverein des städtischen KiFaz Miteinander e.V. bei.

Name:
Straße: Hs.Nr.:
PLZ: Ort:
Telefon:
*Email:

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgtEuro. (Mindestbeitrag 6 Euro)

* Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass ich/wir Informationen bzgl. des Fördervereins auch per Mail erhalte(n). Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden. Der Widerspruch muss dem aktuellen Vorstand schriftlich oder mündlich mitgeteilt werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten, in dieser Anmeldung, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, allein zum Zweck der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Daten werden – vorbehaltlich gesetzlicher Aufbewahrungsfristen – mit Austritt aus dem Förderverein unwiderruflich gelöscht.

Der Austritt aus dem Förderverein ist ohne Kündigungsfrist möglich und dem aktuellen Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Die aktuelle Satzung des Fördervereins ist mir/uns bekannt und ich/wir erkenne/n diese an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei Bedarf finden Sie eine Einzugsermächtigung auf der Rückseite.



Förderverein KiFaz Miteinander e.V.

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich den Mitgliedsbeitrag für den Förderverein KiFaz Miteinander e.V. in Höhe vonEuro bei Fälligkeiten zu Lasten meines/unsere/s Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Weist das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift