

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum *Förderverein KiTa Lohweg e.V.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich gehöre dem Personal der KiTa Lohweg an.  
*(Falls zutreffend, bitte nur ankreuzen, wenn nicht gleichzeitig ein/e Ehe- oder Lebenspartner/in im unteren Abschnitt beitrifft.)*

Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag  
 gemäß dem Mindestbeitrag der zutreffenden Beitragsklasse der aktuell gültigen Beitragsordnung.

von \_\_\_\_\_ EUR.

*(Mindestbeitrag: 12 EUR für Einzelpersonen; 18 EUR für Ehepaare, gleichgestellte Partnerschaften sowie unverheiratete Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht für Kinder, welche die KiTa Lohweg besuchen; 6 EUR für Personal der KiTa)*

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Für Ehepaare, gleichgestellte Partnerschaften sowie unverheiratete Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht für Kinder, welche die KiTa Lohweg besuchen

Gemeinsam mit mir erklärt auch mein/e Ehefrau/-mann/Lebenspartner/-in bzw. folgender Elternteil ihren/seinen Beitritt:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der oben genannte jährliche Mitgliedsbeitrag deckt zugleich meine Mitgliedschaft ab.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: Als Mandatsreferenz verwenden wir ihre IBAN

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE27ZZZ00002204390

Ich ermächtige den Förderverein KiTa Lohweg e.V. mit Sitz in Bendorf am Rhein, den Jahresbeitrag wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers