

1



Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im Förderverein KiTa Pusteblume Langenselbold e.V.

Vor- / Nachname				Ggf. Kinder / Gruppe		
Straß	e / Hausnu	ımmer		PLZ / Ort		
Gebu	rtsdatum			Telefonnummer		
E-Ma	il-Adresse					
Jahre	sbeitrag:	12€	<u> </u>	(min. 12€)		
•		•	5 ,	.02 eines Jahres und bei Einritt im laufenden Jahr		
dann spätestens vier wochennach Eintrittsdatum fällig. Die Zahlungsweise erfolgt im SEPA-Lastschriftverfahren.						
	J	J				
Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und – betreuung o.g. Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien						
gespe	eichert, ver	rarbeitet und genutz	t werden.			
	Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Personenbezogenen Daten durc den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege elektronischen Datenverarbeitung einverstande Mir ist bekannt, dass Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden					
	kann.			and the state of t		

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

2	

Ort, Datum

Gläubiger-ID: DE9ZZZ00002246438 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Daten des Kontoinhabers: Vor- / Nachname Straße / Hausnummer PLZ / Ort Kreditinstitut Name/ BIC IBAN Ich ermächtige den Förderverein KiTa Pusteblume Langenselbold e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein KiTa Pusteblume Langenselbold e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Unterschrift