

(Formular bitte in Druckschrift ausfüllen)



Beitrittserklärung

(gemäß § 5 der Satzung)

Herr Frau

Mitgliedsnummer

Titel und Vorname Nachname

Firma (nur erforderlich bei Personengesellschaften und juristischen Personen) Geburtsdatum/Gründungsdatum

Straße/Haus-Nr. PLZ/Ort

E-Mail Beruf/Akademischer Grad

Telefonnummer Mobil

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Aichhörnchen Waldkindergarten e.V., Aichwald.

Ich möchte als

ordentliches Mitglied,

förderndes Mitglied

aufgenommen werden.

Eine Abschrift der Satzung in ihrer gegenwärtig geltenden Fassung ist mir zur Verfügung gestellt worden.

Die Satzung ist im Internet unter der Adresse des Vereins www.aichhoernchen-waldkindergarten.de abrufbar. Ein Ausdruck der Satzung wurde mir angeboten.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Satzung Beitragspflichten bestimmt.

Ordentliche Mitglieder: Mitgliedsbeitrag 100,- Euro p.a. und 24 Arbeitsstunden.

Fördernde Mitglieder: Mitgliedsbeitrag 50,- Euro p.a. für natürlichen Personen.
Mitgliedsbeitrag 100,- Euro p.a. für juristischen Personen.

Zudem habe ich zur Kenntnis genommen, dass ich durch die Satzung zur Leistung einer Umlage von höchstens dem dreifachen eines jährlichen Mitgliedsbeitrages verpflichtet werden kann.

□ □

Ort, Datum Unterschrift des Beitretenden

Sollte der Beitretende minderjährig sein, stimme ich seiner Beitrittserklärung hiermit zu.

□ □

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis Lastschriftverfahren/for Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.
Baacher Weg 2
73773 Aichwald

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz **DE 77 ZZZ 000 00 552 453**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Aichhörnchen Waldkindergarten e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Aichhörnchen Waldkindergarten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname; Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

DE

BIC (die Angabe kann bei Zahlungen innerhalb der EU/EWR entfallen) IBAN

□ □

Ort, Datum Unterschrift(en)

Mitgliedschaft zugelassen am

Ort, Datum Unterschrift(en) des BGB-Vorstands in vertretungsberechtigter Anzahl Stand 12/19 Ausfertigung für den Verein