

Bitte den kompletten Antrag (2 Seiten)
einem Vorstandsmitglied aushändigen oder
per Post schicken an **Käthe-Kruse-Straße 1 in 82069 Hohenschäftlarn**

MITGLIEDSANTRAG

2 Seiten!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein Kindertagesstätte Käthe Kruse e. V.

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | |
| E-Mail | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |

Die Mitgliedschaft ist unbefristet.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den Vereinsvorstand erfolgen.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum 31. August eines Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte den kompletten Antrag (2 Seiten) einem
Vorstandsmitglied aushändigen oder
per Post schicken an **Käthe-Kruse-Straße 1 in 82069 Hohenschäftlarn**

ERTEILUNG SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00002372062

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt (MR + Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Käthe Kruse e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kindertagesstätte Käthe Kruse 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit mindestens **25€**. Ein freiwilliger höherer Beitrag ist möglich. Der unten angegebene Jahresbeitrag (mindestens 25,00 €) wird jährlich im Voraus zum 1.9. mittels SEPA-Lastschrift von meinem folgenden Konto abgebucht werden:

| | |
|------------------|---|
| Jahresbeitrag | Euro (wenn nichts angegeben, 25 €) |
| Einmalige Spende | Bitte auf unser Konto überweisen. Ab einem Betrag von 200€ erhältst du von uns eine Spendenquittung, hierfür bitte im Verwendungszweck deine Adresse angeben. Bei Beträgen unter 200€ reicht dein Kontoauszug fürs Finanzamt. |

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift