

## Mitgliedsantrag

Ich bin dabei und möchte dem Verein beitreten!

Ich wähle folgende Mitgliedschaft

- Ordentliche Mitgliedschaft     Fördermitgliedschaft  
 Ja, ich kenne die Satzung     Schicken Sie mir bitte die Satzung zu

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (Handy)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (Mindestbeitrag 10,00 EUR jährlich)  
wird von Ihrem Konto eingezogen.  
Einmalig wird bei der ersten Lastschrift eine Aufnahmegebühr von 5,00 EUR fällig.

Bei Beitritt im Laufe eines Jahres ist der volle Beitrag fällig.  
Mir ist bekannt, dass der Vorstand über meine Aufnahme entscheidet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Hinweise zu Mitgliedschaft und Spende

Durch die Eintragung in das Vereinsregister beim Amtsgericht ist die **persönliche Haftung der Mitglieder ausgeschlossen**. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt und kann Spendenbescheinigungen auf Anforderung ausgeben. Damit sind Ihre **Mitgliedsbeiträge** und **Spenden** bei der **Steuererklärung voll absetzbar**.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers:  
Förderverein Kindertagesstätte Am Vogelgesang e.V.  
Waldallee 61, 65817 Eppstein

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE47ZZZ00001124711

Mandatsreferenz:  
- wird Ihnen nachträglich mitgeteilt -

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Kindertagesstätte Am Vogelgesang e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Mandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Am Vogelgesang e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Dieses Lastschriftmandat gilt ab Beitragsjahr \_\_\_\_\_.

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.

Kontodaten:

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC/Kreditinstitut

Daten des Kontoinhabers (wenn vom Mitglied abweichend):

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

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

