

Beitrittserklärung

zum **Förderverein Integrativer Montessori-Pädagogik**
der Kinderhäuser Schenefeld



Mitgliedsnummer (füllt der Verein aus)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum . . **Eintrittsdatum** . .

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon /

E-Mail

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mir Informationen und Einladungen zu Mitgliederversammlungen auf elektronischem Weg übersandt werden.

Ich/wir bin/sind bereit, einen Jahresbeitrag in der Höhe von € _____ zu zahlen, mindestens jedoch € 20,00.

Ich akzeptiere die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung. Mir ist bekannt, dass meine Daten maschinell gespeichert und nur für Vereinszwecke genutzt werden!

Jegliche Änderung der Adresse und/oder Bankverbindung sind unverzüglich schriftlich dem Förderverein mitzuteilen. Der Austritt aus dem Förderverein ist laut Satzung nur zum 31. Dezember des Jahres möglich und muss spätestens bis zum 30. September des Jahres schriftlich beim Vorstand des Fördervereins erklärt sein.

Bescheinigungen über die Mitgliedschaft und den Mitgliedsbeitrag werden nur **nach Anforderung** aber nicht automatisch erstellt.

Ich/wir erteile/n dem Förderverein gleichzeitig die Vollmacht, den Jahresbeitrag von untenstehender Bankverbindung abzubuchen. Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich.

Bank

IBAN D E

BIC

Kontoinhaber

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Vor- und Zuname des
Neumitgliedes)

.....
(Unterschrift Vor- und Zuname des
Kontoinhabers, sofern nicht Neumitglied)

Datenerfassung:

Unterschrift:

Den Antrag bitte in einem der Kinderhäuser abgeben oder per Post an
Stephanie Heil, Lornsenstraße 121, 22869 Schenefeld