

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den  
Förderverein Kindertagesstätte Hopfenhof e.V.

## Persönliche Angaben

Name	Vorname	Beruf
Geburtsdatum	PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail-Adresse	

**Mitgliedschaft:** aktives Mitglied  Fördermitglied

**Beginn der Mitgliedschaft:** zum nächstmöglichen Termin  frühestens am \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** mindestens 12 € gemäß Satzung  \_\_\_\_\_ € freiwilliger Beitrag

Ich erkenne die aktuelle Satzung und die aktuelle Beitrags- und Finanzordnung des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden (insb. Einladung zu Mitgliederversammlungen). Bei Änderungen der E-Mail-Adresse werde ich Sie informieren.

Bitte übersenden Sie mir eine Kopie der aktuellen Satzung und der Beitrags- und Finanzordnung per E-Mail.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kindertagesstätte Hopfenhof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Hopfenhof 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.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN DE ____   ____   ____   ____   ____   ____	BIC ____   ____

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001668429. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.