



**Förderverein
KITAMO e.V.
IB-Kindertagesstätte
Delitzscher Straße 226**

Werden Sie Mitglied in unserem Förderverein und helfen Sie mit Ihrem Mitgliedsbeitrag von nur 24,00 EUR im Jahr, neue Projekte zu verwirklichen! Informieren Sie sich in der KITAMO oder sprechen Sie uns einfach an!

Ich möchte Mitglied werden:

Frau

Herr

Firma:

Name:

Vorname:

Name des Kindes:

Gruppe:

Straße, Hausnummer *1):

PLZ, Ort *1):

E-Mail *2):

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 EUR im Kalenderjahr. Die Überweisung erfolgt spätestens vier Wochen nach Anmeldung der Mitgliedschaft und künftig jeweils zum 20.01. des laufenden Jahres. Weitere Verpflichtungen für eine Mitgliedschaft bestehen nicht. Die Mitgliedschaft endet mit Verlassen der Kindertagesstätte oder nach Kündigung mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende. Nutzen Sie dazu gern einen jährlichen **Dauerauftrag oder das SEPA Lastschriftverfahren!**

Bankverbindung

Empfänger: Förderverein KITAMO e.V.

IBAN: DE44 8608 0000 0148 8600 00

BIC: DRESDEFF860

Ort, Datum

Unterschrift

 Bitte Seite 2 beachten (Datenschutzerklärung) und Seite 3 für das Lastschriftmandat!

*1) Die Angabe der Anschrift ist erforderlich für die Ausstellung der Spendenbescheinigung.
Bitte informieren Sie den Vorstand über Adressänderungen!

*2) Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist freiwillig.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name und Anschrift), die allein zum Zwecke der Verwaltung der entstehenden Vereinsmitgliedschaft notwendig sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Angabe der Adresse ist insbesondere für die Ausstellung der Spendenbescheinigung für den Mitgliedsbeitrag erforderlich. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, Zugriff auf diese Daten haben ausschließlich die Mitglieder des Vorstandes.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit dem folgenden Nutzungszweck einverstanden, kreuzen Sie diesen bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie das Feld bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der Verein per E-Mail Informationen zur Vereinsmitgliedschaft zusendet (z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Versammlungsprotokolle, usw.).
Hinweis: der Versand der Spendenbescheinigung kann nicht über E-Mail erfolgen.

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Vereinsvorstand um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch oder per Hausbriefkasten im Kindergarten übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als eventuelle Portokosten.

Ort, Datum

Unterschrift

durch den Vorstand auszufüllen:

Antrag eingegangen: _____

Mitgliedsnummer: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name des Zahlungsempfängers

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID)

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen*

* Die Angabe einer BIC ist keine Pflicht und erfolgt rein optional.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



SEPA-Lastschriftmandate einfach digital organisieren mit SEPA-Transfer.

Jetzt kostenlos testen!

www.jam-software.de/sepa-transfer