

Mitglied werden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer des Kindergartens Löwenzahn e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Mail:

Ich zahle:

einen jährlichen Mitgliedsbeitrag
von Euro (mind. 12 Euro)

eine einmalige Spende in Höhe
von Euro

Ich benötige eine Spendenquittung

Bitte erteilen Sie uns umseitig Ihre
Einverständniserklärung für die Abbuchung
der Beiträge.

Sepa Mandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein der Freunde und Förderer des Kindergartens Löwenzahn e.V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem unten genannten Konto einzuziehen.
Eventuell anfallende Gebühren bei Nicht-Einlösung der Lastschrift, werden mir zur Last gelegt.
Die Jahresbeiträge werden im Oktober des Kalenderjahres abgebucht.

Meine Bankverbindung lautet:

Inhaber:

IBAN:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Sepa-Basislastschrift erlischt bei Widerruf oder Ende der Mitgliedschaft, Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzordnung des Vereins an.
(Ersichtlich auf [www.](#))
Ihre Daten werden ausschliesslich für Zwecke des Fördervereins verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift