

Mitgliedsantrag

Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.** beizutreten. Dazu füllen Sie bitte das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____		_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich den **Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **30 € (Stand 01/2016) jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kreditinstitut : _____

IBAN : _____

Die Gläubigeridentifikationsnummer auf der Lastschrift des Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V. lautet DE05ZZZ00001020416.

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____ Kontoinhaber (Druckbuchstaben) _____

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____