



Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.  
Alte Hauptstraße 55  
82229 Hechendorf

## MITGLIEDSANTRAG FRÖBEL-KINDERGARTEN HECHENDORF E.V.

### Beitrittserklärung | Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ-Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beitritt zum	

### MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mind. EUR 30,- jährlich und wird vom Verein jeweils im 1. Quartal für das laufende Kalenderjahr eingezogen. Bei unterjährigem Beitritt erfolgt der Einzug des ersten Beitrags direkt nach erfolgtem Beitritt.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt:  30 € (Mindestbeitrag)  50 €  100 €  \_\_\_\_\_ €

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit dieser Erklärung beantrage ich die Aufnahme in den Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V. als Fördermitglied und erkenne die Satzung des Vereins, von der ich Kenntnis genommen habe, an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V. keinerlei finanzielle, materielle oder sonstige Ansprüche. **Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von vier Wochen zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt werden. Sie endet nicht automatisch bei Kindertagenaustritt.**

Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.  
Alte Hauptstraße 55, 82229 Seefeld  
Tel. 08152- 98 23 99

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband Bayern

1. Vorsitzende: Eva Fabienne Alabi  
2. Vorsitzende: Antonia Schütt  
Schatzmeisterin: Ramona Soyer

VR Bank Herrsching  
IBAN DE417009 3200 0107 8417 79  
BIC: GENODEF1STH

Eine Erstattung von bereits geleisteten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V. behält sich vor Mitgliedsanträge in begründeten Ausnahmefällen abzulehnen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/in bzw. gesetzlichen Vertreters/in

## ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG

FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Fröbel-Kindergarten Hechendorf e. V., Alte Hauptstr. 55, 82229 Seefeld, den genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.   Alte Hauptstr. 55   82229 Seefeld	
Gläubiger Identifikationsnummer DE23ZZZ00002185644	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### Zahlungspflichtige/r

Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in	Name der Bank
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtige/r)

## DATENSCHUTZBESTIMMUNGEN

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V. als verantwortliche Stelle, die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen an staatliche Stellen und den paritätischen Wohlfahrtsverband Bayern verarbeiten, speichern und nutzen darf. Diese Datenverarbeitung / -speicherung / -nutzung ist notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt, werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/in bzw. gesetzlichen Vertreters/in

Fröbel-Kindergarten Hechendorf e.V.  
Alte Hauptstraße 55, 82229 Seefeld  
Tel. 08152- 98 23 99

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband Bayern

1. Vorsitzende: Eva Fabienne Alabi  
2. Vorsitzende: Antonia Schütt  
Schatzmeisterin: Ramona Soyer

VR Bank Herrsching  
IBAN DE417009 3200 0107 8417 79  
BIC: GENODEF1STH