

Mitgliedsantrag

Durch seine / ihre Unterschrift erklärt der/die Antragsteller(in) den Beitritt zum Förderverein der kommunalen Kindertagesstätten Bischofswiesen. Die jeweils gültige Satzung sowie weitere Informationen finden Sie im Internet unter www.gemeinde.bischofswiesen.de/ . Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum 30.09. eines Jahres schriftlich kündbar.

Änderungen hinsichtlich Anschrift und Kontaktdaten sowie der Kontodaten bitte möglichst bald, spätestens zum 30.09. eines Jahres mitteilen.

Name, Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ, Wohnort_

Email

Telefon

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt durch Lastschrift. Der Beitragseinzug erfolgt am 15. Januar eines jeden Jahres. Unterjährige Beitragszahlungen bei Neumitgliedern erfolgen nach der Mitgliedsannahme.
Der Mitgliedbeitrag beträgt 10,- € / Jahr

Sofern kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird, wird die Überweisung des Mitgliedsbeitrags unter Angabe des Namens auf das Konto IBAN DE14 7109 0000 0003 3356 15 der Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost Eg, GENODEF1BGL erbeten.

Datenschutzhinweis nach der DSGVO:

Über die Ihnen in diesem Aufnahmebogen aufgeführten Daten hinaus werden keinerlei weitere Daten gespeichert. Die Daten werden ausschließlich zur Mitgliederpflege verwendet und zu keiner Zeit und zu keinem Zweck an Dritte weitergegeben. Über die zum jeweiligen Zeitpunkt gespeicherten Daten haben Sie jeder Zeit das Recht auf Auskunft unter den u.a. Kontaktmöglichkeiten

Unterschrift Mitgliedsantrag:

Ort, Datum Unterschrift

Ansprechpartner und weiteren Informationen:

Kontakt per E-Mail: fv_gemeindekigabiwi@gmx.de

BITTE WENDEN

Stand 11/2020

Förderverein

der kommunalen Kindertagesstätten Bischofswiesen e.V.

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt den Namen angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der kommunalen
Kindertagesstätten Bischofswiesen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE63ZZZ00002022837

Mandatsreferenz-Nr.

FKi _____ (wird separat mitgeteilt) _____

(Mandatsreferenz-Nr. wird vom Förderverein ausgefüllt!)

Ich ermächtige den Förderverein der kommunalen Kindertagesstätten Bischofswiesen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Hinweise:

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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartner und weiteren Informationen:

Kontakt per E-Mail: fv_gemeindekigabiwi@gmx.de

BITTE WENDEN

Stand 11/2020