Beitrittserklärung

KINDERSACHEN
e.V.

Ich beantrage ab dem _____ (TT/MM/JJJ) meinen Beitritt als

- aktives Mitglied im Kindersachen e.V.
 Fördermitglied im Kindersachen e.V.

Firmenname: _____ (nur bei Fördermitgliedern)

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag, der per Bankeinzug erhoben werden soll:

- 10 Euro (Mindestbeitrag) 25 Euro 50 Euro _____ Euro

Die aktuelle Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Datenschutzhinweis

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden. Die geltenden Bestimmungen zum Datenschutz werden eingehalten. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

**Erteilung des SEPA Lastschriftmandats des Kindersachen e.V., Römerstr.2,
85653 Aying**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Kindersachen e.V.:

DE05ZZZ00002591719

Mandatsreferenz: 10002

Firmenname: _____ (nur bei Fördermitgliedern)

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ich ermächtige den Verein Kindersachen e.V. den Mitgliedsbeitrag von _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindersachen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag bis zum 31.3. jeden Jahres fällig. Der Jahresbeitrag wird von allen Mitgliedern, die zum 31.12. des vergangenen Jahres Mitglied sind, eingezogen. Bei erstmaliger Entrichtung des Beitrags erfolgt die Abbuchung innerhalb von 14 Tagen nach dem Datum der Beitrittserklärung. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

Datenschutzhinweis: Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden. Die geltenden Bestimmungen zum Datenschutz werden eingehalten. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antrag bitte abgeben bei **Kindersachen e.V. , Römerstr. 2, 85653 Aying**