



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Name des Kindes:

Telefon: E-Mail:

Ich möchte Mitglied werden (Mindestbeitrag 18 EUR/Kalenderjahr)
und zahle den Mitgliedsbeitrag von _____ EUR bis auf Widerruf.

Die Informationen zum Datenschutz auf der Website habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der dort beschriebenen zweckgebundenen Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten innerhalb der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann jederzeit in schriftlicher Form gegenüber dem Vorstand widerrufen werden

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE53ZZZ00002696003

Mandatsreferenz: (Nachname + Datum)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit bevollmächtige ich den *Förderverein der katholischen Kindertagesstätte St. Rochus e.V.* die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese behält Gültigkeit, bis ich schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufe.

IBAN

Name der Bank

Datum, Ort

Unterschrift