

Förderverein Kindertagesstätte St. Antonius Oberzissen e.V.  
Ringstr. 3-7  
56651 Oberzissen  
Gläubiger ID DE14ZZZ00002359339  
Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen) \_\_\_\_\_



## Beitrittserklärung (bitte ausgefüllt im Kindergarten abgeben oder per Mail an kontakt@fv-kita-oz.de senden)

Hiermit trete ich dem „Förderverein Kindertagesstätte St. Antonius Oberzissen e.V.“ bei.  
Gleichzeitig erkenne ich die Vereinssatzung an. *(Einzusehen unter [www.fv-kita-oz.de](http://www.fv-kita-oz.de))*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Mitglied des Vereins kann jede Person werden. Bei Minderjährigen ist der Aufnahmeantrag durch die gesetzlichen Vertreter zu stellen. Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten: Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b der DSGVO erklärt die Datenverarbeitung dann für zulässig, wenn sie für die Begründung und die Durchführung eines Vertragsverhältnisses erforderlich ist. Hierunter fallen alle Verarbeitungen der Mitgliederdaten, die für die Verwaltung und Betreuung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele vonnöten sind. Mit der Beitrittserklärung erklären Sie sich mit der Datenverarbeitung einverstanden.

**Ort, Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

## Beitrag und SEPA Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **24€ jährlich**. Die Beiträge werden jährlich zum 01.01. von Ihrem angegebenen Konto abgebucht (Bei Eintritt im laufenden Jahr anteilig). Um den Förderverein darüber hinaus zu unterstützen, bitte ich Sie

einmalig \_\_\_\_\_ €     monatlich \_\_\_\_\_ €     jährlich \_\_\_\_\_ €

als Spende abzubuchen.

Ich ermächtige den „Förderverein Kindertagesstätte St. Antonius e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Kindertagesstätte St. Antonius e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_