



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kicken-für-Kinder e.V.:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Die Aufnahme in dem Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja nein

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedbeitrag beträgt EUR 40,- pro Jahr. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat (Bitte Formular Seite 2 beachten).

Kündigung

Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend. Die Kündigung kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen. Sie ist jeweils zum 31.12. eines Jahres unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zulässig.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Kicken-für-Kinder e.V. in der aktuell gültigen Fassung mit allen Rechten und Pflichten an.

Ort, Datum

Unterschrift

Kicken-für-Kinder e.V.
Kerschensteinerstr. 37
82110 Germering
www.kicken-für-kinder.de

Erster Vorsitzender
Jürgen Fritz
juergen.fritz@fritzundfritz.de
Tel: 0151/152 053 36



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43KfK00001899910
 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Kicken-für-Kinder e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kicken-für-Kinder e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Adresse/Bankverbindung	des Mitgliedes	des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und Ort:		
IBAN:	DE	
Bankname:		

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum ankündigt. Bei wiederkehrenden, gleichbleibenden Beträgen erfolgt die Information einmalig.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter