

Mitgliedsantrag für die Aufnahme in den Förderverein

Personenbezogene Daten		Mitgliedernummer:
Name		
Vorname		
Anschrift		
Straße		
Plz		
Ort		
Kontodaten		
IBAN		
BIC		
Bank		

Ich verpflichte mich, die Arbeit mit einem Jahresbeitrag von

- 30,- € 60,- € 90,- €

zu unterstützen. Die Fälligkeit besteht zum

- 31.03. 31.10. des jeweiligen Jahres.

Der Verein ist als gemeinnützigen Zwecken dienende förderungswürdige Einrichtung vom Finanzamt anerkannt.

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnis notwendig und erforderlich und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Sie werden vom Förderverein der evangelischen Kindertagesstätte der Kirchgemeinde Limbach-Kändler e.V. zur Mitgliederpflege auf Privatrechnern gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Ein unberechtigter Zugang kann jedoch nicht vollumfänglich ausgeschlossen werden. Sie sind jederzeit berechtigt, um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogenen Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch an den Förderverein übermitteln (Briefkasten in der Kindertagesstätte).

Ich willige ein, dass an die von mir angegebene Adresse Briefe zur Mitgliederpflege (Elternbrief, Einladung zur Mitgliederversammlung) zugestellt werden dürfen.

Ich / Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch SEPA Lastschriftmandat von meinem / unserem oben genannten Konto einzuziehen.

Ich / Wir ermächtige(n) den Förderverein der evangelischen Kindertagesstätte der Kirchgemeinde Limbach-Kändler e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift