



Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße e.V.

Astrid-Lindgren-Straße 4
53844 Troisdorf

Aufnahmeantrag

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße e.V.“**

Ich möchte den Verein mit folgendem Mitgliedsbeitrag unterstützen:

Mitgliedsbeitrag: _____ €/Jahr (mind. 12€/Jahr gemäß Beschluss Jahreshauptversammlung)

Ich zahle bequem per SEPA-Lastschrift (bitte umseitiges SEPA-Mandat ausfüllen)

Bitte beachten: der Mitgliedsbeitrag wird bei Neumitgliedern im Monat der Aufnahme fällig, ab dem folgenden Jahr immer zum 01.09. (Geschäftsjahr des Vereins ist das Kindergartenjahr 01.08. - 31.07.)

Angaben zum Kind/Zu den Kindern:

Name(n) des Kindes/der Kinder: _____

KiTa-Gruppe(n): _____

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nicht an mein Kind gebunden ist und nicht automatisch mit Austritt des Kindes aus der Kita „Astrid-Lindgren Straße“ endet. Falls die Mitgliedschaft nicht 30 Tage vor Ablauf des Geschäftsjahres schriftlich kündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein Jahr.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers



Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Astrid-Lindgren-Straße 4
53844 Troisdorf

Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße e.V.

Astrid-Lindgren-Straße 4
53844 Troisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000130529
Mandatsreferenz: FoeVeKiGa

Ich ermächtige den Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kita Astrid-Lindgren Straße 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.

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber