Kontoverbindung: Frankfurter Volksbank, IBAN: DE12501900006101010757
BIC: FFVBDEFF

Antrag auf Mitgliedschaft

Mit der Mitgliedschaft in dem Förderverein unterstützen Sie die Entfaltungsmöglichkeiten der Kinder in erster Linie durch Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag. Bei Aktionen oder Projekten, bei denen der Vorstand die aktive Unterstützung weiterer Mitglieder benötigt, werden entsprechende Mitteilungen herausgegeben. Die Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig.

Ja, ich/wir möchte(n) die Arbeit der Arche Noah unterstützen und beantrage(n) die Mitgliedschaft in ihrem Förderverein.

Name: _____

Adresse: _____

Email: _____

Name des Kindes/der Kinder: _____

Mein/unsere jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €
(bitte mindestens 12,- €). Das Beitragsjahr entspricht dem Kindergartenjahr. Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Vereinssatzung sowie die Datenschutzerklärung in der jeweils gültigen Fassung an (einsehbar im Kindergarten-Sekretariat und auf der Webseite).

Ort, Datum

Unterschrift

=====

Förderverein der Kindertagesstätte Arche Noah der ev. Christuskirchengemeinde e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000825333

Mandatsreferenz ____/____/____
Datum (TT/MM/JAHR) / Nachname Vorname

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Kindertagesstätte Arche Noah der evangelischen Christuskirchengemeinde e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kindertagesstätte Arche Noah der ev. Christuskirchengemeinde e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN des Kontoinhabers

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
BIC des Kreditinstituts

Datum, Ort und Unterschrift