



F Ö R D E R V E R E I N  
AWO-KITA  
MALEPARTUS E.V.

Tremsbütteler Weg 104 - 22941 Bargtheide - Deutschland

Vereins-Registernummer VR2617HL

E-Mail: info@foerderverein-awo-kita-malepartus.de

## Beitrittserklärung

**Ich möchte Mitglied im FÖRDERVEREIN AWO-KITA MALEPARTUS E.V. werden.**

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| Vorname(n)/Name(n)        |         |
| Beginn der Mitgliedschaft | E-Mail* |
| Straße                    | PLZ/Ort |

\* für wichtige Informationen rund um den Verein

- ordentliches Mitglied (mit Kind in der Kita, stimmberechtigt)
- Fördermitglied (ohne Kind in der Kita, nicht stimmberechtigt)

|                                  |        |
|----------------------------------|--------|
| Vorname/Name(n) des/r Kindes/r** | Gruppe |
|----------------------------------|--------|

\*\* für die schnellere Zuordnung von Informationen in der Einrichtung

### Mitgliedsbeitrag

|  |             |              |
|--|-------------|--------------|
| Mein <b>monatlicher</b> Mitgliedsbeitrag beträgt | <b>Euro</b> |              |
| Ort  | Datum       | Unterschrift |

## Zahlungsweise

### SEPA-Lastschriftverfahren

Der Betrag wird jährlich von meinem Konto abgebucht. Das SEPA-Lastschriftmandat liegt bei.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Wird vom Verein ausgefüllt!

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

|                        |      |
|------------------------|------|
| Name des Auftraggebers |      |
| Straße                 | Plz  |
| Ort                    | Land |

Ich ermächtige den FÖRDERVEREIN AWO-KITA MALEPARTUS E.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FÖRDERVEREIN AWO-KITA MALEPARTUS E.V. gezogenen Lastschriften von meinem Konto einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|      |       |                  |
|------|-------|------------------|
| IBAN |       |                  |
| BIC  | Bank  |                  |
| Ort  | Datum | Unterschrift(en) |

**Bank** Sparkasse Holstein - **IBAN** DE03 2135 2240 0130 0442 17 - **BIC** NOLADE21HOL | **Gläubiger-ID** DE13ZZZ00001337268