

Förderverein „Kindergarten und Familienzentrum Aukrug“
Ziegeleiweg 13
24613 Aukrug
Register-Nr.: VR 6858 KI /1

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „Kindergarten und Familienzentrum Aukrug e.v.“.

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:/...../.....

Telefon Festnetz:

Telefon mobil:

E-Mail:

Benötigen Sie eine Spendenbescheinigung? ja / nein

Jährlicher Beitrag:

10,00 € 15,00 € 20,00 €

Eigener Betrag: €

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zum folgendem Zeitpunkt fällig: 03. Januar
Er erfolgt für das erste Mitgliedsjahr in voller Höhe, unabhängig vom Eintrittsdatum.
Der Mitgliedsbeitrag wird zum Zeitpunkt der Fälligkeit per Lastschrift eingezogen.

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.
Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....