

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
 IM MONTESSORI-FÖRDERKREIS Tyrlaching e.V.**

Hiermit beantrage ich im oben genannten Verein eine

- Familienmitgliedschaft** **37,00 € (jährlich)**
 - Einzelmitgliedschaft** **25,00 € (jährlich)**
- (Zutreffendes bitte ankreuzen) oder

Mit der Beendigung des Betreuungsvertrages Ihres Kindes wird Ihre Mitgliedschaft nicht automatisch gelöscht. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres. Wir würden uns aber sehr freuen, wenn Sie unser Verein weiterhin unterstützen.

Die Vereinssatzung liegt im Kinderhaus aus, ist auf der Homepage zu finden und kann darüber hinaus beim Vorstand angefordert werden.

Name

Vorname

Anschrift

.....

Telefon

Mailadresse

Sepa-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Montessori-Förderkreis Tyrlaching e.V., Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Montessori-Förderkreis Tyrlaching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei entstehenden Gebühren für die Rücklastschrift fallen ebenfalls unter die Lastschriftvereinbarung. 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:**

Name des Geldinstituts:

Name des Kontoinhabers:

Datum/Unterschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001241223

Mandatreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Datenschutzhinweis: Der Montessori-Förderkreis Tyrlaching e. V. erhebt und verarbeitet Ihre Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinszwecke für die Betreuung Ihrer Mitgliedschaft. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung auf der Webseite <http://kiga-tyrlaching.de/datenschutz>

