

Mitgliedsantrag

*Pflichtangaben

1 Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden (bitte ankreuzen) *

allein mit meinem Partner / meiner Partnerin

1a Das bin ich

Name, Vorname*

Straße u. Hausnummer*

PLZ*

Wohnort*

Telefon

E-Mail

1b Das ist mein Partner / meine Partnerin

(nur bei Familienmitgliedschaften ausfüllen)

Name, Vorname*

Straße u. Hausnummer*

PLZ*

Wohnort*

Telefon

E-Mail

Ggf. weitere Familienmitglieder auf einem weiteren Antrag aufführen.

2 Mitmachen

Ich möchte den Förderverein auch aktiv unterschützen. Sprecht mich gerne an,

- wenn ihr Unterstützung in der Vorstandsarbeit,
 wenn ihr Helfer bei der Durchführung von Aktivitäten o.
 wenn ihr Spenden fürs Kuchenbuffet o. Ä.

benötigt. (bitte ankreuzen)

3 Mein Mitgliedsbeitrag

- Mindestbeitrag (12 €/Jahr bei Einzelmitgliedern bzw.
je Mitglied 10 €/Jahr bei Familienmitgliedschaften)
 Regelbeitrag (24 €/Jahr bei Einzelmitgliedern bzw.
je Mitglied 20 €/Jahr bei Familienmitgliedschaften)
 _____ €/Jahr

4 Hinweise zum Datenschutz und zur Kündigung

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO (www.elu-wunstorf.de/datenschutz.html) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Meine Mitgliedschaft endet nicht automatisch, wenn mein Kind den Kindergarten verlässt. Falls ich kündigen will, dann mache ich das schriftlich an den Vorstand.

Ort, Datum*

Meine Unterschrift*

Ort, Datum*

ggf. Unterschrift meines Partners / meiner Partnerin (bei Familienmitgliedschaften*)

5 Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Der **Kontoinhaber** ist*

unter 1.a genannt unter 1.b genannt

jemand anderes (bitte angeben)

Name, Vorname*

Straße u. Hausnummer*

PLZ*

Wohnort*

Die **Bankverbindung** lautet

IBAN*

Name der Bank*

BIC*

Ich ermächtige den ELU e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ELU 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.

Ort, Datum*

Meine Unterschrift*