

### ***Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats***

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE77ZZZ00002838646

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige den AWO Kita Löwenherz Förderverein e.V. in Bissendorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.08.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Kontoinhabers

Adresse: Michaels Hof 13

49143 Bissendorf

E-Mail: [info@akl-foerderverein.de](mailto:info@akl-foerderverein.de)

IBAN: DE65 2656 5928 1010 4097 00

## Zweck des Vereins...

- ♥ Beschaffung von zusätzlichen Lern- und Spielmaterialien
- ♥ Beschaffung von zusätzlichem Mobiliar und sonstigen Einrichtungsgegenständen
- ♥ Finanzielle Unterstützung von zusätzlichen Besichtigungsfahrten
- ♥ Ausrichtung von Veranstaltungen in kultureller, organisatorischer und oder materieller Weise
- ♥ Förderung der Selbstdarstellung des Kindergartens und Vereins in der Öffentlichkeit



## Beitrittserklärung AWO Kita Löwenherz Förderverein e.V., Bissendorf

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als ☐ aktives / ☐ passives Mitglied im AWO Kita Löwenherz Förderverein e.V., Bissendorf

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-

Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes(BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich möchte folgenden Jahresbeitrag spenden:

<input type="checkbox"/>	12 EUR
<input type="checkbox"/>	24 EUR
<input type="checkbox"/>	_____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift des  
Mitglieds (der/des gesetzl.  
Vertreter/s)