Mitgliedsantrag

Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!

☐ **Ja, ich werde Mitglied des Förderkreises**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **15,-€ pro Jahr** und kann zum Ende des Kinderhausjahres mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich gekündigt werden.

☐ Ja, ich werde Mitglied des Förderkreises, möchte meinen Mitgliedsbeitrag aber gerne freiwillig erhöhen. Ich spende jährlich statt 15,-€ einen Betrag von:

€ _____

Natürlich freuen wir uns auch über Einmalspenden und stellen Ihnen hierfür gerne eine Spendenquittung aus.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden gespeichert. Unsere Datenschutzrichtlinien können Sie nachlesen unter: https://www.kinderhaus-pfiffikus.marloffstein.de/foerderkreis.html

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschrift-Mandat, um Ihren Beitrag am Anfang des Kinderhausjahres einziehen zu können.
Ein entsprechendes Formular finden Sie auf der nächsten Seite.

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift

Kontakt: Vorsitzende vom Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.
Gisela Uebel, Ringstr. 1, 91080 Marloffstein, Tel: 0176/70119352

Bankverbindung:
VR-Bank Metropolregion Nürnberg eG
IBAN: DE12 7606 9559 0000 6383 40

SEPA-Lastschrift-Mandat

Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000873233

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Art der Zahlung**: Wiederkehrende Zahlung**

Höhe der Zahlung: **siehe Mitgliedsantrag**

Kontoinhaber: (Name /Vorname): _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Kontakt: Vorsitzende vom Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.
Gisela Uebel, Ringstr. 1, 91080 Marloffstein, Tel: 0176/70119352

Bankverbindung:
VR-Bank Metropolregion Nürnberg eG
IBAN: DE12 7606 9559 0000 6383 40