Beitrittsformular

Förderverein Kinder- und Familiencampus Ponitz e. V.

Wir freuen uns, dass Sie sich im Förderverein Kinder- und Familiencampus Ponitz e. V. beteiligen möchten. Bitte füllen Sie die Angaben auf der Rückseite aus.

Vielen Dank!

Zum besseren Verständnis vorab einige wichtige Informationen:

Mitglieder haben alle Rechte und Pflichten nach der Satzung; wir gehen von einer aktiven Beteiligung aus. Jahresbeitrag: **36,00 €**

Förderer des Vereins („Freunde des Vereins“) verstehen sich als regelmäßige Zuwendungsgeber, ohne Mitglied im Sinne der Satzung zu sein. Wir informieren regelmäßig über die Entwicklung des Vereins und laden einmal jährlich dazu ein. Mindestjahresbeitrag: **50,00 €** – ein höherer Beitrag ist jederzeit möglich und auf der Rückseite frei wählbar.

Die Einladung zu den Mitgliederversammlungen erfolgt gemäß der Satzung per E-Mail und/oder ersatzweise per Aushang im Schaukasten am Gemeindeamt.

Mitglieds- und Förderbeiträge werden gemäß der Satzung ausschließlich per Lastschrift eingezogen. Der Antrag kann daher nur zusammen mit einem SEPA-Basislastschriftmandat gestellt werden.

Das Geschäftsjahr läuft vom 01.01. bis zum 31.12. Der Beitrag wird im ersten laufenden Monat des Geschäftsjahres eingezogen. Die Vorabankündigung erfolgt innerhalb der gesetzlichen Frist.

Die Satzung (für Mitglieder) und der Beschluss (für „Freunde des Vereins“) können unter www.gemeinde-ponitz.de/vereine eingesehen werden.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen persönlich zur Verfügung oder Sie schreiben uns an foerderverein.kifacapo@gmail.com.

Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns schon jetzt.

Hinweis zum Datenschutz

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und zur Beitragserhebung verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) und nicht an Dritte weitergegeben; ausgenommen ist die Übermittlung der Zahlungsdaten an das kontoführende Kreditinstitut. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung. Verantwortlich ist der Vorstand des Vereins.

Angaben zur Person

Ich beantrage ***** ☐ die Mitgliedschaft (36,00 € / Jahr)

☐ die Förderung als „Freund des Vereins“ (mind. 50,00 € / Jahr)
gewünschter Jahresbeitrag: _____ € (sonst gilt der Mindestbeitrag)

Vorname *****

Nachname *****

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer *****

PLZ ***** Ort *****

E-Mail-Adresse *****

Telefonnummer

Ort, Datum * Unterschrift *

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Kinder- und Familiencampus Ponitz e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00002918328 **Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Kinder- und Familiencampus Ponitz e. V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (wiederkehrende Zahlung). Der Einzug erfolgt im ersten laufenden Monat des Geschäftsjahres (01.01. bis 31.12.); die Vorabankündigung erfolgt innerhalb der gesetzlichen Frist. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut *****

IBAN *****

Ort, Datum * Unterschrift *

* Pflichtangaben