

Wichtel e. V.

Förderverein der kommunalen
Kindertagesstätten der
Gemeinde Brensbach



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „Wichtel e. V.“ als

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Partnermitgliedschaft

Vorname 1: _____ Vorname 2 (Partner): _____

Nachname 1: _____ Nachname 2 (Partner): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum (Partner): _____

E-Mail-Adresse: _____ E-Mail-Adresse (Partner): _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

☐ Ich möchte gerne in die Whats-App Gruppe des Vereins aufgenommen werden.

Handynummer: _____ Handynummer (Partner): _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Der Mindestbeitrag bei einer Einzelmitgliedschaft beträgt 20 €/Jahr, bei einer Partnermitgliedschaft 30 €/Jahr. Jeder höhere Beitrag ist herzlich willkommen.

Einzelmitgliedschaft: ☐ 20,00 € ☐ 30,00 € ☐ 40,00 € ☐ _____ €

Partnermitgliedschaft: ☐ 30,00 € ☐ 40,00 € ☐ 50,00 € ☐ _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01.03. von meinem Konto per Lastschrift eingezogen wird.

Die Satzung des Vereins, einschließlich der Bestimmungen zum Datenschutz (§ 15), erkenne ich an. (Hinweis: Die Satzung ist auf der Homepage des Vereins (www.wichtel-brensbach.info) einzusehen).

Ort, Datum

Unterschrift 1

ggf. Unterschrift 2 (Partner)

Zur Vorbereitung und Durchführung unserer verschiedenen Aktivitäten benötigen wir laufend tatkräftige Helfer, da wir nur mit ihnen in der Lage sind, Einnahmen und Spenden zu generieren.

Ich helfe gerne bei (bitte ankreuzen):

☐ Vorbereitung und Durchführung von Festen, etc. ☐ Suche nach Sponsoren

☐ Kuchen backen ☐ Verteilen von Flyern

☐ Getränkeausschank ☐ Vorstandsarbeit

☐ Essensausgabe ☐ Pressearbeit

Wichtel e. V.

Förderverein der kommunalen Kindertagesstätten der Gemeinde Brensbach

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Wichtel e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE79ZZZ00002806115
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer <i>(wird bei der Aufnahme in den Verein separat mitgeteilt)</i>

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein Wichtel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Wichtel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift