

Ich möchte Mitglied im Förderverein werden!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (Einzelmitgliedschaft) zum „Förderverein der Kita Christ-König Ludwigshafen-Oggersheim e.V.“ und erkenne dessen Satzung an. Die Satzung wird mir auf Verlangen vor meinem Beitritt, ansonsten nach Einreichen der Beitrittserklärung, ausgehändigt (Abrufbar auf www.fv-kita-christ-koenig.de)

Name, Vorname*: _____

Straße, Hausnr.*: _____

PLZ & Ort*: _____

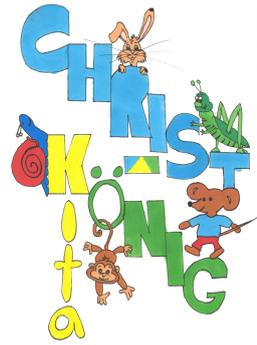
Telefonnr. (opt.): _____

E-Mail*: _____

Ich möchte meinen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ €
(mindestens 12,00 €) per SEPA Verfahren begleichen:

Datum und Unterschrift*

Eine Kündigung erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand zum Ende des Geschäftsjahres.
Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.



Alle Mitgliedsbeiträge und Spenden kommen ausschließlich den Kindern dieser Einrichtung zu Gute!

Bankverbindung: Sparkasse Vorderpfalz – IBAN DE98 5455 0010 0193 3639 59

Datenschutz: Ihre oben angegebenen personenbezogenen Daten werden zur Ausübung der Mitgliedschaft benötigt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur durch den Vorstand des Fördervereins für die interne Verwaltung und Kontaktaufnahme im Rahmen der Tätigkeiten des Fördervereins verwendet. Die Daten werden nur für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet und bei Kündigung gelöscht. Die gesetzlich geltenden Vorschriften zum Datenschutz werden eingehalten. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft sowie auf Berichtigung Ihrer Daten. Beachten Sie bitte auch das Merkblatt zum Datenschutz, das Ihnen nach Einreichen der Beitrittserklärung ausgehändigt wird.

SEPA Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Förderverein der Kita Christ-König Ludwigshafen-Oggersheim e.V.
Schloßgasse 14
67071 Ludwigshafen

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins:
96ZZZ00002052895

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige den Förderverein der Kita Christ-König Ludwigshafen Oggersheim e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

* Angabe freigestellt

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort / Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Formular zurück an info@fv-kita-christ-koenig.de oder Briefkasten des Fördervereins in der Kita oder an die Kitaleitung
Vorsitzende: Eugenia Rittmann – stellvertr.Vorsitzender: Dietmar Kabacs – Kassenwärtin: Julia Schußler
Beisitzer: Nicole Götz und Lisa Spahl