

## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Förderverein für die Kindertagesstätte Lazarettzwerge Koblenz e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

1. Vereinsbetrag: mindestens 1,00 Euro monatlich  
**Ihr monatlicher Vereinsbeitrag:** \_\_\_\_\_ **Euro** (bitte hier den persönlichen Monatsbeitrag eintragen)
2. Passive Mitgliedschaft: Wird auf Antrag genehmigt, sie ist aber nur möglich wenn eine aktive Mitgliedschaft bestanden hat.  
 Der Monatsbeitrag beträgt dann 0,50 Cent monatlich.
3. einmalige Spende \_\_\_\_\_ **Euro** (bitte hier den persönlichen Spendenbeitrag eintragen)

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 28.06.2016

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. eines jeden Monats.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Kindertagesstätte Lazarettzwerge e.V., Balmes-Mühle 7, 56072 Koblenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001963125

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds  
Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Kita Lazarettzwerge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kita Lazarettzwerge e.V. 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 Kontoinhabers:  
 Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:  
 IBAN: DE  
 BIC:

Name des Kreditinstitutes:

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift