



# Förderverein Stieglitzweg e.V.

www.stieglitzweg.de

Sie möchten Mitglied im Förderverein Stieglitzweg werden und damit den Kindern der Kita Stieglitzweg helfen? Füllen sie einfach folgende Beitrittserklärung aus und geben sie diesen in der Kita ab.

*Johannes Teichmann, Isabel Priemer und Heiko Hofer (Der Vorstand)*

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Stieglitzweg e. V.

**Vorname- /Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Eintrittstermin:** \_\_\_\_\_

**Austrittstermin:\*** \_\_\_\_\_

**Mein Beitrag (pro Jahr):** \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt pro Jahr 12,00 EUR; höhere Beiträge sind willkommen.

**E-Mail:\*** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\* Angabe ist freiwillig

### Auszug aus § 5 der Satzung: Beendigung der Mitgliedschaft

Der Austritt ist jederzeit zum Ende eines Kalendermonats möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich formlos gegenüber dem Vorstand erfolgen. Das Mitglied erhält bei seinem Ausscheiden keine Beitragsrückerstattung.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000396594

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Stieglitzweg e. V., den Mitgliedsjahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Stieglitzweg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name und Anschrift wie oben.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ , \_ \_ \_ \_

IBAN: D E \_ \_ , \_ \_ \_ \_ \_ , \_ \_ \_ \_ \_ , \_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Förderverein Stieglitzweg e. V., Stieglitzweg 1L, 21614 Buxtehude