

Antrag auf	<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft	36 € / Jahr
	<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft	24 € / Jahr
	<input type="radio"/> Fördermitgliedschaft	ab 60 € / Jahr
im Verein „Waldkindergarten Sehnde e. V.“ (zutreffendes bitte ankreuzen)		

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Person 1			
Person 2 *			
Kind 1 *			
Kind 2 *			
Kind 3 *			

* nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon Person 1	
Telefon Person 2	
Fax	
E-Mail Person 1	
E-Mail Person 2	

Nur Fördermitglieder:

Ich möchte jährlich _____ € als Förderbeitrag zahlen.

Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt, ich/wir erkenne/n sie in vollem Umfang an.
 Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort	Datum
Unterschrift(en)	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001191450

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Waldkindergarten Sehnde e. V., den zu entrichtenden Vereinsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldkindergarten Sehnde 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Name des Kindes:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Ort	Datum
Unterschrift(en)	