

Förderverein Tageseinrichtung für Kinder in der Luftwaffenkaserne Wahn e.V.

Luftwaffenkaserne Wahn

Postfach 90 61 10

51127 Köln

Telefon: 02203-61462

E-Mail: foerdereinfliegerhorst@web.de

Raiffeisenbank Frechen-Hürth eG, IBAN: DE93 3706 2365 3404 4760 08 BIC: GENODED1FHH

Beitrittserklärung

Die Mitgliedschaft gilt grundsätzlich **für eine Person** (Einzelmitgliedschaft) oder **als Familie** (Familienmitgliedschaft).

Bitte gut leserlich ausfüllen! Vielen Dank!

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt zum **Förderverein Tageseinrichtung für Kinder in der Luftwaffenkaserne Wahn e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

Familienmitgliedschaft

Bitte **nur** ausfüllen, wenn eine **Familienmitgliedschaft** für die 2. Person beantragt wird.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____

Mit der Satzung **des Fördervereins Tageseinrichtung für Kinder in der Luftwaffenkaserne Wahn e.V.** erkläre ich mich einverstanden.* Das Informationsschreiben nach Art. 13 DS-GVO zur Datenverarbeitung im Rahmen der Vereinsarbeit habe ich erhalten und erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit durch schriftliche Erklärung zum Jahresende kündigen. Die Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Ausscheiden des Kindes aus der Tageseinrichtung.

Die Satzung sieht einen Beitrag von nicht mehr als 24,00 € (**Einzelmitgliedschaft**) oder 30,00 € (**Familienmitgliedschaft**) je Mitgliedschaft und Jahr vor. Für freiwillige Beträge gibt es keine Grenze.

Datum

Unterschrift (en)

Erklärung zur Beitragszahlung (Bitte ankreuzen)

Ich zahle () den Mindestbeitrag von 24,00 € (**Einzelmitgliedschaft**), oder,

ich zahle () den Mindestbeitrag von 30,00 € (**Familienmitgliedschaft**) für ein Jahr im Voraus mittels Lastschrift.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein Tageseinrichtung für Kinder in der Luftwaffenkaserne Wahn e.V.** widerruflich, den Beitrag mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Name des (r) Kontoinhabers (r): _____

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf oder wird der Beitrag seitens des Kontoinhabers zurückgezogen, geht die Bankgebühr zulasten des Kontoinhabers.

Datum

Unterschrift (en) des(r) Kontoinhabers(r)

* Ein Exemplar der Satzung ist im Kita-Büro, auf der Internetseite des Fördervereins sowie bei den Vorstandsmitgliedern erhältlich.

1.Vorsitzende: Dominique Pusch; 2.Vorsitzende: Bettina Momm; Kassenführer: René Menz; Schriftführerin: Valeska Rauchfuß