



**Elterninitiative
KiGa Steinen Ost e.V.**

Ja, ich werde Mitglied

Name, Vorname _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____
Gruppe, Name Kind: _____



Ich zahle den Mindestbeitrag von **12 Euro**.



Ich **spende** einmalig ____ Euro. Spendenquittung  erbeten.



Ich zahle den freiwilligen Beitrag von ____ Euro **jährlich**.

Die Mitgliedschaft ist zeitlich unbefristet und kann jederzeit von mir gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Bereits für das Beitragsjahr eingezogene Beiträge werden nicht erstattet – auch nicht anteilig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00002120466.

Mandatsreferenz: **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die Elterninitiative Kindergarten Steinen-Ost e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Kindergarten Steinen-Ost e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name und Sitz der BANK _____



Einwilligung gemäß DSGVO: Ich erkläre in jederzeit widerruflicher Weise die Einwilligung zur Speicherung und vereinsbezogenen Weitergabe meiner personenbezogenen Daten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vorstand:

Tanja Eckl, Anna Keefer, Klara Roth, Angela Rossenbach, Annelie Wöhrle, Sabine Bayri, Kathrin Lupberger

Bankverbindung: Volksbank Lörrach
IBAN: DE88 6839 0000 0000 4126 94
BIC: VOLODE66
ei-kiga-koechlin@gmx.de