



Kinderland-Ringleben e.V.; Lindenweg 2, 99189 Ringleben

Liebe Eltern,
Liebe Interessenten,

ein Verein lebt von und mit seinen Mitgliedern. Um das Fortbestehen und somit auch eine gute Betreuung unserer Kinder weiterhin gewährleisten zu können, ist es wünschenswert das mindestens ein Elternteil dem Vereinsleben beiwohnt. Selbstverständlich sind uns auch weitere Interessenten willkommen.

Mitglied des Vereins können alle natürlichen Personen werden, die zuvor einen Antrag gestellt haben. Es gibt jährlich eine Mitgliederversammlung mit aktuellen Themen, und alle zwei Jahre wird der Vorstand von der Mitgliederversammlung gewählt.

Der Jahresbeitrag beträgt 40,00 EUR und wird für Investitionen wie beispielsweise neue Spielgeräte genutzt.

Wenn wir Ihr Interesse geweckt haben, freuen wir uns auf Ihre Mitgliedschaft. Bitte reichen Sie den ausgefüllten Antrag inklusive des SEPA-Lastschriftmandats beim Vorstand bzw. der Kindergartenleitung ein. Eine Rückmeldung inklusive der Vereinssatzung erhalten Sie selbstverständlich von uns.

Mit freundlichen Grüßen,
der Vorstand des Kinderland Ringleben e.V.



Kinderland-Ringleben e.V.; Lindenweg 2, 99189 Ringleben

An:
Kinderland Ringleben e.V.
Zu Händen des Vorstandes
Lindenweg 2
99189 Ringleben

Antrag auf Mitgliedschaft in der Elterninitiative „Kinderland-Ringleben e.V.“

Sehr geehrter Vorstand,

ich möchte gern Mitglied im Verein Kinderland-Ringleben e.V. werden.
Über das weitere Vorgehen bezüglich Aufnahme und Satzung wird mich der
Vorstand informieren.

Vor- & Nachname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Kinderland-Ringleben e.V.; Lindenweg 2, 99189 Ringleben

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: **Kinderland Ringleben e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Lindenweg 2, 99189 Ringleben**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12KLR00001450194**

Mandatsreferenz:

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Kinderland Ringleben e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Kinderland Ringleben e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat beginnt ab _____ und wird für wiederkehrende Zahlungen bis zu meiner schriftlichen Kündigung erteilt.

Hinweise:

- Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Gebühren wegen der Rückholung der Beiträge seitens der Bank durch nichtgedeckte Konten werden im Folgemonat auf den Beitrag aufgeschlagen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) [Straße + Hausnr., PLZ + Ort, Land]

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)