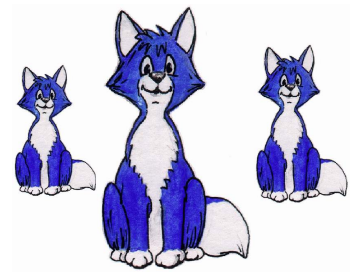


Kleine Füchse e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Kleine Füchse e.V.** als Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

E-Mail: _____
privat dienstlich

Tel.: _____
privat dienstlich

Handy: _____
privat dienstlich

ggf. FZJ-Institut / Abteilung: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrags von: _____ €
(mind. 18,41 € / fällig jeweils am 1. Januar bzw. bei Eintritt)

Eintrittsdatum: _____

Name des anzumeldenden Kindes: _____
(nur ausfüllen, falls Sie zusätzlich zu Ihrem Vereinsbeitritt ein Kind in der Kita anmelden möchten)

Alle Beiträge (Mitgliedsbeitrag, Elternbeitrag sowie ggf. Essensgeld) werden vom Verein **Kleine Füchse e.V.** im SEPA-Lastschriftverfahren (obligatorisch) eingezogen.

Erklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine auf der Beitrittserklärung und der SEPA-Erklärung angegebenen personenbezogenen Daten EDV-mäßig gespeichert und ausschließlich für Zwecke des Vereins **Kleine Füchse e.V.** verarbeitet werden können.

Jülich, _____ Datum Unterschrift

Bitte zurücksenden an: Kindertagesstätte **Kleine Füchse e.V.**
c/o Forschungszentrum Jülich GmbH
52428 Jülich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verein Kleine Füchse e.V.
Seestr. 60
52428 Jülich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: *(wird vom Verein ausgefüllt / nachgereicht)*

DE15ZZZ00000780840

SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir¹ ermächtige(n) den **Verein Kleine Füchse e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem¹ Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir¹ mein/unser¹ Kreditinstitut an, die vom **Verein Kleine Füchse e.V.** auf mein/unser¹ Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann / Wir können¹ innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem¹ Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsgrund /-art

- Elternbeitrag** (gem. Ziffer 1b des Betreuungsvertrags) - **wiederkehrende Zahlung**
 Essensgeld (gem. Ziffer 2 des Betreuungsvertrags) - **wiederkehrende Zahlung**
 Mitgliedsbeitrag - **wiederkehrende Zahlung**
 _____ - **einmalige Zahlung**

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (max. 22 Stellen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen