

## Mitglied oder Fördermitglied werden

### Kontakt

Förderverein Kindergarten Buchholz e.V.  
Schulweg 2a, 23911 Buchholz  
info@kindergarten-buchholz-foerdern.de



### **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den *Förderverein Kindergarten Buchholz e.V.*  
Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die aktuell gültige Vereinsatzung an. Die Satzung wird auf Wunsch zugesendet und kann unter der Vereinswebsite [kindergarten-buchholz-foerdern.de](http://kindergarten-buchholz-foerdern.de) eingesehen werden. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

### ***Persönliche Angaben Person 1***

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bei Fördermitgliedern Bezeichnung der Firma /Institution:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### ***Persönliche Angaben Person 2*** (Bei Eltern zweites Elternteil beitragsfrei)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft: Beginn der Mitgliedschaft**       zum nächst möglichen Termin  
 frühestens ab: \_\_\_\_\_

*Art der Mitgliedschaft*

aktive Mitgliedschaft (Monatsbeitrag mindestens 1 EUR bei jährl. Abbuchung)

Gewünschter Beitrag: \_\_\_\_\_ €/Monat

passive Mitgliedschaft (Monatsbeitrag mindestens 1 EUR bei jährl. Abbuchung)

Gewünschter Beitrag: \_\_\_\_\_ €/Monat

Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag ab 30 EUR bei jährl. Abbuchung)

Gewünschter Beitrag: \_\_\_\_\_ €/Jahr

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein Kindergarten Buchholz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten Buchholz 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.

*Kontoinhaber*

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

*Kreditinstitut:*

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Den ausgefüllten Antrag bitte in unseren Briefkasten im Foyer des Kindergartens werfen oder uns per [Post oder E-Mail \(mail@kindergarten-buchholz-foerdern.de\)](mailto:mail@kindergarten-buchholz-foerdern.de) zusenden. Wir freuen uns über jedes Mitglied und auf Ihre Mithilfe.