

# Mitgliedsantrag

Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.



Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!

**Ja, ich werde Mitglied des Förderkreises**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **15,-€ pro Jahr** und kann zum Ende des Kinderhausjahres mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich gekündigt werden.

Ja, ich werde Mitglied des Förderkreises, möchte meinen Mitgliedsbeitrag aber gerne freiwillig erhöhen. Ich spende jährlich statt 15,-€ einen Betrag von:

€ \_\_\_\_\_

Natürlich freuen wir uns auch über Einmalspenden und stellen Ihnen hierfür gerne eine Spendenquittung aus.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden gespeichert. Unsere Datenschutzrichtlinien können Sie nachlesen unter:  
<https://www.kinderhaus-pfiffikus.marloffstein.de/foerderkreis.html>

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschrift-Mandat, um Ihren Beitrag am Anfang des Kinderhausjahres einziehen zu können.  
Ein entsprechendes Formular finden Sie auf der nächsten Seite.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

# SEPA-Lastschrift-Mandat



Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000873233

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des Kinderhauses Marloffstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Art der Zahlung: **Wiederkehrende Zahlung**

Kontoinhaber: (Name /Vorname): \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Kontoinhaber/in