



AUFNAHMEANTRAG ALS MITGLIED IM FÖRDERVEREIN KITA Schatzinsel e.V.

Name : Vorname :

Straße :

PLZ : Wohnort :

Geburtsdatum : Staatsangehörigkeit :

Telefon : Email :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein KITA Schatzinsel e.V. in
Ableinungen.

Ich erkenne die Vereinssatzung nebst Beitragsordnung an. Die Vereinsatzung kann
auf Wunsch eingesehen werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name sowie
Fotos auf der Homepage veröffentlicht werden.

Ort/Datum..... Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein KITA Schatzinsel e.V. widerruflich, die von mir zu
entrichtende Mitgliedsgebühr zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels
Lastschrift und entsprechend der Beitragsordnung einzuziehen.

IBAN:..... BIC:.....

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber (falls abweichend):.....

Ort/Datum:.....

Unterschrift des Kontoinhabers:.....