MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Kindertagesstätte „Knirpsenland“ Lößnitz e.V.

Name _____ Vorname _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) – Kein Postfach! _____

Telefon* _____ E-Mail* _____ * freiwillige Angabe

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro.

Ich leiste meinen Mitgliedsbeitrag in _____ Arbeitsstunden pro Jahr.

Der Mindestbeitrag beträgt 30 Euro/8 Arbeitsstunden im Jahr. Sie können darüber hinaus selbst entscheiden, wie hoch Ihr Mitgliedsbeitrag pro Jahr sein soll. Vereinsmitglieder erhalten Vergünstigungen bei vom Förderverein organisierten Projekten (z.B. bei Eintritt, Teilnahmegebühr oder sonstigen kostenpflichtige Angeboten).

Der Mitgliedsbeitrag ist für das Jahr des Erwerbs bzw. der Beendigung der Mitgliedschaft in voller Höhe zu entrichten. Er wird 15 Werktage nach bestätigtem Eintritt und in den Folgejahren spätestens zum 28.02. im Voraus fällig. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend und verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern sie nicht bis zum 30.09. schriftlich gekündigt wird.

Bitte überweisen Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag auf das Vereinskonto:
Konto Nr.: 17489607 (IBAN IBAN DE21 8709 6214 0017 4896 07)
Volksbank Chemnitz
BLZ 870 962 14 (BIC GEN0DEF1CH1)
Als Verwendungszweck geben Sie bitte den Namen des Mitglieds an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie bitte an:
Förderverein Kindertagesstätte „Knirpsenland“ Lößnitz e.V., Südstraße 2, 08294 Lößnitz
Gerne können Sie den Antrag auch direkt bei der Leiterin der Kindertagesstätte abgeben.