

**Mitgliedsantrag**  
**Förderverein Katholische Kita**  
**St. Christophorus in Burrweiler e.V.**  
 Raiffeisenstr. 11, D-76835 Burrweiler



Hiermit trete ich dem Förderverein Katholische Kita St. Christophorus in Burrweiler e.V. bei.

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnr.:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Der Förderverein Katholische Kita St. Christophorus in Burrweiler e.V. ist vom Finanzamt Landau als gemeinnützig anerkannt, so dass die Mitgliedsbeiträge und Spenden steuerlich absetzbar sind. Eine Spendenquittung kann auf Wunsch ausgestellt werden. Die Mitgliedschaft wird automatisch um ein weiteres Jahr verlängert, sofern keine schriftliche Kündigung bis Ende November eingegangen ist.

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbetrag) beträgt 12,- Euro pro Kalenderjahr.

- Den Verein möchte ich mit dem Mindestbeitrag von 12,- Euro unterstützen  
 Den Verein möchte ich mit einem persönlichen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro unterstützen.  
*(Bitte Entsprechendes ankreuzen)*

Der Mitgliedsbeitrag ist pro Kalenderjahr fällig und wird einmalig bei Beitritt in den Förderverein und danach jährlich im Januar eingezogen.  
 Die Erteilung des SEPA-Mandats für den Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt mit der Unterschrift auf dem beiliegenden Formular.

Unabhängig davon können Spenden gerne jederzeit an das Konto des Fördervereins überwiesen werden.

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

X

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift



## Datenschutz

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geburtsdaten und Kontodaten zum Einzug der Mitgliedsbeiträge.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geburtsdaten und Kontodaten zum Einzug der Mitgliedsbeiträge. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen, personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Presseberichte über Veranstaltungen.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name und die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelphotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

---

Ort, Datum

X

---

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Katholische Kita  
St. Christophorus in Burrweiler e.V.  
  
Raiffeisenstr. 11  
76835 Burrweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE87ZZZ00002405167	Mandatsreferenz FVKITABURR_____
--	------------------------------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Förderverein Katholische Kita St. Christophorus in Burrweiler e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Förderverein Katholische Kita St. Christophorus in Burrweiler e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift  X
------------	-----------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

