

# Förderverein Katholischer Kindergarten St. Vinzenz Steinfeld e.V., 76889 Steinfeld

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kath. Kindergarten St. Vinzenz Steinfeld e. V.

<b>Vor- und Nachname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Wohnort:</b>	
<b>Telefon-Nr./Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>jährl. Mitgliedsbeitrag:</b>	<b>9 Euro / 12 Euro / _____ Euro</b> (gewünschten Beitrag bitte markieren)
<b>Mandatsreferenz</b> (wird vom Förderverein vergeben)	

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich von Ihrem Konto abgebucht. Die Beitragshöhe wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt. Der Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt; Mitgliedsbeiträge sowie Spenden sind somit steuerlich absetzbar.

Bitte **komplett ausfüllen** und abgeben bei 1. Vorsitzenden: **Christian Heinecke,**  
**Feldpfad 2, 76889 Steinfeld**  
oder per E-Mail (mit Unterschrift) versenden an: [Foerderverein Kiga Steinfeld@gmx.de](mailto:Foerderverein_Kiga_Steinfeld@gmx.de)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/wir den Förderverein Kath. Kindergarten St. Vinzenz Steinfeld e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres nachstehend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

<b>Vor- und Nachname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Wohnort:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b> <b>(Name und SWIFT BIC)</b>	
<b>IBAN des</b> <b>Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>Zahlungsart:</b>	wiederkehrende Zahlung

**Ich bin damit einverstanden dass meine Daten gemäß DSGVO gespeichert werden und ich zu Informationszwecken kontaktiert werden kann. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Ort, Datum und Unterschrift: