

Krippenfreunde Altötting e. V.
Angelika Tupy
Siebenbürgenstr. 5a
84503 Altötting



Beitrittserklärung:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort		
Geburtsdatum	Beruf	

Telefon privat

dienstlich

E-Mail

Jedes weitere Familienmitglied im Haushalt 10.- € pro Jahr

1. Name, Vorname	Geburtsdatum
2. Name, Vorname	Geburtsdatum
3. Name, Vorname	Geburtsdatum

Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und übermittelt werden. Die personenbezogenen Daten werden weiterhin an den Verband Bayerischer Krippenfreunde e.V. übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden.

Ort/Datum

Unterschrift:

www.krippenfreunde-aoe.de

Der Verein ist eingetragen beim Amtsgericht Traunstein unter Altötting VR 10233

1. Vorsitzende: Angelika Tupy – 2. Vorsitzende: Carolin Schmidlkofer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000034261. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich/wir ermächtige/n die Krippenfreunde Altötting e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Krippenfreunde Altötting e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Mein/unser Mitgliedsbeitrag kann durch Bankeinzug jährlich abgebucht werden:

Name des Kontoinhabers, falls nicht mit Beitrittserklärung identisch

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ort und Name des Kreditinstitutes

DE

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift:

Beitragsordnung

1. Mitglieder zahlen einen jährlichen Beitrag von 20.- €. Jedes weitere Familienmitglied im Haushalt lebend bezahlt 10.- € jährlich.

2. Nach der Satzung (§ 3 Abs. 3). Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt oder Ausschluss. Der Austritt erfolgt mittels einer schriftlichen Kündigungserklärung gegenüber dem Vorstand. Er wird zum Ende des Jahres wirksam, in welchem die Kündigungserklärung dem Vorstand vor dem 01.10. des jeweiligen Jahres zugeht.