

AUFNAHMEANTRAG

Kindertagespflege Lübeck e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Kindertagespflege Lübeck e.V.“

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitglied – Beitrag pro Kalenderjahr **50,- €**

Institut, Firma, Behörde – Beitrag pro Kalenderjahr **100,- €**

(Bei Eintritt nach dem 31. 08. eines Jahres ist für das laufende Kalenderjahr nur der halbe Beitrag zu zahlen)

Die Mitgliedschaft wird nur gültig, wenn der erste Beitrag spätestens 4 Wochen nach Bestätigung der Antragstellung auf dem Vereinskonto eingegangen ist.

Volksbankank Lübeck

IBAN: DE67 2309 0142 0051 4220 18

BIC: GENODEFIHLU

Nachfolgende Beiträge zahle ich unter Angabe der Mitgliedsnummer unaufgefordert jeweils zum 15. Februar eines Jahres, oder per Lastschrift. Die Mitgliedschaft endet mit Austritt, Ausschluss aus dem Verein (oder Auflösung) oder Tod. Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und muss spätestens 3 Monate vor dem Jahresende schriftlich mitgeteilt werden. Mit Austritt sind vom Verein ausgeliehene Gegenstände sofort zurückzugeben.

Die Finanzordnung und die Vereinssatzung sind mir bekannt und ich erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Mit einer Veröffentlichung meiner Daten im internen Mitgliedsbereich, sowie im Bereich „freie Plätze“ der Vereins-Homepage „www.kindertagespflege-luebeck-ev.de“ erkläre ich mich einverstanden

Lübeck, den _____
Datum

Unterschrift Ermächtigende(r)