



Förderverein Bärchenstube e.V. [foerderverein@baerchenstube-ohlenberg.de](mailto:foerderverein@baerchenstube-ohlenberg.de)

Vorsitzende:  
Malve Banasch  
Hauptstraße 71  
53547 Kasbach-Ohlenberg

Schriftführer:  
Larissa Klöckner  
Asbacher Straße 10  
53562 St Katharinen

Vereinsregistereintrag VR 22076 Amtsgericht Montabauer

## **Aufnahmeantrag**

für den Förderverein der Kinderkrippe Bärchenstube  
in Kasbach-Ohlenberg

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Bärchenstube e.V.

Meine Kontaktdaten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Ich möchte beitreten als (bitte ankreuzen):**

- ☐ Mitgliedschaft Bärchenstube
- ☐ Mitglied für Bewegungsgruppen
- ☐ Sonstiges Mitglied

### **Mitgliedsbeitrag**

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mindestbeitrag beträgt laut Beitragssatzung

- ☐ \_\_\_\_\_ € pro Monat
- ☐ \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Ich möchte folgenden Monats-/Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ € leisten

Ich möchte eine (zusätzliche) einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € leisten

- ☐ Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO (siehe Homepage) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine angegebenen Kontaktdaten zur Durchführung der Mitgliedschaft und zur Vereinskommunikation verwendet.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_



Förderverein Bärchenstube e.V. [foerderverein@baerchenstube-ohlenberg.de](mailto:foerderverein@baerchenstube-ohlenberg.de)

Vorsitzende:  
Malve Banasch  
Hauptstraße 71  
53547 Kasbach-Ohlenberg

Schriftführer:  
Larissa Klöckner  
Asbacher Straße 10  
53562 St Katharinen

Vereinsregistereintrag VR 22076 Amtsgericht Montabauer

## SEPA Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats in Höhe von:

- ☐ wiederkehrender monatlicher Zahlung: \_\_\_\_\_ €  
☐ wiederkehrender jährlicher Zahlung: \_\_\_\_\_ €  
☐ einmalige Zahlung: \_\_\_\_\_ €

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Bärchenstube Kasbach-Ohlenberg  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein Bärchenstube widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung des monatlichen / jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Bärchenstube auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Das Lastschriftverfahren wird durch Kündigung eingestellt.

Ggfs. abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_