Formular drucken

Antrag abschicken

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein KindSein e.V.

Hiermit beantrage ich zum _____ meine Aufnahme in den Verein KindSein e.V..

☐ Ich zahle den Mitgliedsbeitrag als Trägeranteil für die Betreuung meines Kindes nach der Einkommensgestaffelten Tabelle laut Betreuungsvertrag. _____

☐ Ich zahle den Mindesbeitrag ohne Kinderbetreuung für Durchschnittsverdiener von monatlich derzeit € 6,56.

☐ Ich zahle freiwillig einen erhöhten Mitgliedsbeitrag ohne Kinderbetreuung in Höhe von monatlich

€ _____

☐ Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 3,28 weil ich

◯ arbeitslos ◯ Sozialhilfeempfänger ◯ Schüler oder Auszubildender ◯ Student

◯ zweiter Sorgeberechtigter des Kinderhaus-Kindes _____ bin.

Nach Entscheidung über meine Aufnahme in den Verein erhalte ich umgehend eine Bestätigung über die Mitgliedschaft und eine Satzung des Vereins.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Für die Beitragsbezahlung ist es notwendig, auch die folgende Einzugsermächtigung auszufüllen. Da uns dieser Antrag im Original vorliegen muss, drucken Sie dieses Formular ausgefüllt bitte aus und schicken es unterschrieben an KindSein e.V., Zirkonstraße 60, 33739 Bielefeld oder geben Sie es direkt im Kinderhaus ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige KindSein e.V., den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KindSein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kreditinstituts _____

BIC _____

IBAN _____

Name des Kontoinhabers _____

Bielefeld, den _____ _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)