**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Förderverein für kirchliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.

Am Rosenbaum 64, 51570 Windeck-Herchen

 *Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Förderverein für kirchliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.*

 **Mitgliedsdaten:**

**Name,Vorname:**..........................................................................................................................

**Straße und Hausnummer:**...........................................................................................................

**Postleitzahl und Wohnort:**..........................................................................................................

**Geburtsdatum:**.................../.................../...................

**Telefon:**........................................................................................................................................

**E-Mail:**..........................................................................................................................................

Der jährliche Beitrag beträgt: \_\_\_\_\_\_\_\_ € (mindestens 12 Euro).

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins KiKiJu.ekheld.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

**Bankverbindung des Vereins Förderverein für kirchliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreissparkasse Köln

IBAN: DE64 3705 0299 0037 0032 09

BIC: COKSDE33 XXX

........................................... .............................................

Ort, Datum Unterschrift

 **SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000663821

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Förderverein für kirchliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Förderverein für kirchliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen 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.

Kreditinstitut:........................................................................................................

Kontoinhaber:.......................................................................................................

IBAN:....................................................................................................................

BIC:........................................................................................................................

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

........................................... .............................................

Ort, Datum Unterschrift