



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Plz/Ort: _____

Tel/Fax: _____

e-mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Waldkindergarten am Kuhsee e.V.“.

Ich wünsche für mein Kind / meine Kinder einen Platz im „Waldkindergarten am Kuhsee e.V.“.

Kind 1: _____ Geb.-Datum: _____

Kind 2: _____ Geb.-Datum: _____

Hat ihr / Haben ihre Kind(er) schon einen anderen Kindergarten besucht?

Kind 1: Ja () Nein ()

Kind 2: Ja () Nein ()

Und wenn ja welchen? _____

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 60 € im Jahr. Bei Eintritt nach dem 30.06. beträgt der Mitgliedsbeitrag 30 €. Der Mitgliedsbeitrag ist nach Eintritt bzw. zum Jahresbeginn fällig. Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat. Wir ziehen den ersten Mitgliedsbeitrag am 2. des übernächsten Monats, ausgehend vom Datum der Unterschrift unter der Einzugsermächtigung ein. In den Folgejahren ziehen wir den Mitgliedsbeitrag jeweils zum 31. Januar des Beitragsjahres ein. Fällt der jeweilige Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Zahlung auf den ersten folgenden Bankarbeitstag.

Waldkindergarten am Kuhsee e.V.

Kindergarten: Marete Kisch, Markus Mayer

Verein: Hindelanger Str. 15, 86163 Augsburg, Tel.: 0821/72 92 909

Bank: (Spenden- und Vereinskonto) Augusta Bank Augsburg, IBAN: DE4572090000004003713



Anhang zum Mitgliedsantrag in den Waldkindergarten Kuhsee e.V.

Waldkindergarten am Kuhsee e.V., Hindelanger Str. 15, 86163 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000244869

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Waldkindergarten am Kuhsee e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Waldkindergarten am Kuhsee 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.

Hinweis zum Sozialdatenschutz: Die Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, dürfen die Angaben des Zahlungsgrundes enthalten.

Name: _____

Vornamen: _____

Straße, Hnr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Namen des / der Kinder: _____

Ort, Datum und Unterschrift