KinderTagesPflege
in Ostholstein e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Betritt zum Verein KinderTagesPflege in OH e.V..

Beitritt ab dem: .....•.....•.....

Beitritt als: Kindertagespflegeperson ☐ Eltern ☐ Fördermitglied ☐

Die Mitgliedschaft beträgt minimal 30,00€ pro Jahr und wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.
Ich zahle freiwillig die Beitragssumme: _____ €

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft schriftlich kündigen muss, unter Einhaltung einer 3 monatigen Kündigungsfrist, bis zum 31.12. eines jeden Jahres. Die schriftliche Austrittserklärung wird an den Vorstand gerichtet.

Name:_____ Vorname:_____

Adresse:_____

E-Mail:_____

Telefonnr.:_____

Ort/Datum/ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den KinderTagesPflege in Ostholstein e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meiner nachstehend genannten Kontoverbindung einzuziehen.

Name der Bank: _____

IBAN: DE☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontoinhaber/in: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, gehen die daraus entstehenden Bankgebühren zu meinen Lasten. Auch bei nicht rechtzeitiger Mitteilung einer neuen Kontoverbindung, verpflichte ich mich, den Beitrag inklusive der Bankgebühr innerhalb von 7 Werktagen an den Verein KinderTagesPflege in OH e.V. unter der IBAN: DE84 2139 0008 0000 9254 11 zu überweisen.

Ort/Datum/ Unterschrift: _____