



FLOHKISTE-GYMNICH E.V.

Flohkiste - Gymnich e.V. • Schulstrasse 2a • 50374 Erftstadt

Flohkiste - Gymnich e.V.

Gemeinnütziger Verein zur Förderung der
Städtischen Kindertagesstätte Erftstadt - Gymnich

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name:.....

Kindergartenkind(er):..... Gruppe:.....

Adresse:.....

Telefon:..... e-Mail:.....

meinen Beitritt zum Verein **Flohkiste - Gymnich e.V.**

Familienmitgliedschaft: Ja:..... (Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich)
 Nein:.....

Für den Zeitraum (Jahr) von: **bis:**

Ich erteile der Flohkiste-Gymnich e.V. eine Einzugsermächtigung über€ im Jahr

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens **12,00 €** im Jahr, für Fördermitglieder **80,00 €** im Jahr.

Flohkiste- Gymnich e.V.

Anschrift:

Schulstrasse 2a Tel.: 02235/952258
50374 Erftstadt www.flohkiste-gymnich.org

Bankverbindung:

RaiBa Gymnich,
IBAN:DE50370693223004964011,
BIC: GENODED1E1GY
KSK-Köln,
IBAN:DE22370502990199002210,
BIC:COKSDE33

1.Vorsitzender:

Bernd Rieck
Vereinsregisternr.:
VR701258 Amtsgericht Köln
Steuernr.: 224/5790 Finanzamt Brühl
Gläubiger ID: DE2811100000023715



Flohkiste - Gymnich e.V.

Gemeinnütziger Verein zur Förderung der
Städtischen Kindertagesstätte Erfstadt - Gymnich

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p>Flohkiste Gymnich e.V. Schulstrasse 2a 50374 Erfstadt</p> <p>Tel.: 02235/952258 www.flohkiste-gymnich.org e-mail: info@flohkiste-gymnich.org</p>

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 281110000023715	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)
[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

Ort, Datum Erfstadt,	Unterschrift
-------------------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Auf Wunsch kann der Betrag bis spätestens 28.02. auch bar an den Kassenswart entrichtet werden.
Auf Wunsch kann eine Kopie der Satzung ausgehändigt werden (siehe auch Aushang in der KiTa oder unter www.flohkiste-gymnich.org).

- Die Mitgliedschaft erlischt
1. durch schriftliche Kündigung (Frist 3 Monate) zum Jahresende,
 2. durch Ausschluss, der jedoch nur auf Grund eines Vorstandsbeschlusses aus wichtigem Grund erfolgen kann,
 3. automatisch zum Ende des Kalenderjahres nach Schuleintritt des Kindes, Kindergartenwechsel des Kindes, Austritt aus dem Kindergarten, es sei denn, es befindet sich ein weiteres Kind der Familie im Kindergarten oder das Mitglied wünscht ausdrücklich eine weitere Mitgliedschaft,
 4. durch Tod.

Erfstadt, den..... Unterschrift:.....