

**KINDERSPIELGRUPPE
TUCHENBACH E.V.**



Hauptstraße 1a
90587 Tuchenbach

vorstand@ksg-tuchenbach.de
www.ksg-tuchenbach.de

Beitrittserklärung/Änderung

Hiermit erkenne ich die Satzung der Kinderspielgruppe Tuchenbach e.V. an!
Die Satzung wird bei Bedarf ausgehändigt und ist im Internet jederzeit einsehbar.

Mit der Speicherung meiner Daten durch die Kinderspielgruppe Tuchenbach e. V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Mit der Zusendung von Vereinsnachrichten per E-Mail bin ich einverstanden. Diese Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, PLZ und Ort		
Tel.- bzw. Mobil:	Email	

Art der Mitgliedschaft

Die Beiträge beinhalten eine Haftpflichtmitversicherung bei Vereinsveranstaltungen.
Eine Kündigung ist nur in schriftlicher Form und mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende möglich!

- Förderndes Mitglied bzw. Einzelmitgliedschaft (**7,00 €** pro Jahr)
- Familienmitgliedschaft (**15,00 €** pro Jahr)

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname und Geburtsdatum)	(nur bei Familienmitgliedschaft)

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. DE18ZZZ00000226140

Ich ermächtige die Kinderspielgruppe Tuchenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinderspielgruppe Tuchenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt *jährlich* zum letzten Buchungstag *im Oktober*.

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.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers