

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kleine Nikoläuse Siegenburg.

**Name, Vorname**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

---

**E-Mail:**

---

Für die Mitgliedschaft ist ein jährlicher Beitrag von mindestens 15,- Euro zu entrichten.

Mit Aufnahme in den Verein wird der volle Jahresbeitrag für das laufende Jahr eingezogen.  
Für die Folgejahre wird der Beitrag zwischen dem 01.11 – und 31.01. eingezogen.

Ich möchte einen Beitrag zahlen in Höhe von:  15€ (Mindestbeitrag)  30€  \_\_\_\_\_ €

Spendenquittung erwünscht:  ja  nein

Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum 31.08. gekündigt werden.

Diese Kündigung muss dem Vorstand schriftlich zugehen.

Die aktuell gültige Satzung, Beitrags- und Datenschutzordnung kann ich im Kindergarten St. Nikolaus einsehen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Die Datenschutz- und Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in den Informationen zum Datenschutz genannten, personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum,

---

Unterschrift

Bankverbindung

DE53 7505 1565 0011 5608 10  
Kreissparkasse Kelheim

Kontakt

foerderverein@nikolaüse-siegenburg.de  
www.nikolaüse-siegenburg.de

# Förderverein kleine Nikoläuse Siegenburg

## Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kleine Nikoläuse Siegenburg den jährlichen Mitgliedsbeitrag meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom den Förderverein Kleine Nikoläuse Siegenburg. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber**

---

**IBAN**

---

**BIC**

---

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag:**  15€ (Mindestbeitrag)  30€  \_\_\_\_\_ €

---

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Ort, Datum,

---

Unterschrift

Bankverbindung

DE53 7505 1565 0011 5608 10

Kreissparkasse Kelheim

Kontakt

foerderverein@nikolaue-siegenburg.de

www.nikolaue-siegenburg.de