

# Beitrittserklärung

zum Förderverein Trauminsel e.V.  
Willy-Brandt-Straße 11  
61118 Bad Vilbel  
info@fv-trauminsel.de  
www.fv-trauminsel.de



# Förderverein Trauminsel e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ € (mind. 12,00 €, freiwillig mehr)

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten (ca. 2 pro Jahr).

Durch meinen Beitritt erkläre ich mich mit der Einhaltung der Satzung und der pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages einverstanden. Als Mitglied bin ich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich für die Vereinsverwaltung gemäß BDSG und der DSGVO verwenden.

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. Januar eines Kalenderjahres fällig und ist mit dem Beitritt auf das Konto des Förderverein Trauminsel e.V. (s.u.) zu überweisen oder ein Lastschriftmandat zu erteilen.

Änderungen der persönlichen Daten sind dem Verein zeitnah schriftlich mitzuteilen. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt. Dieser ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss dem Verein spätestens 4 Wochen vor dem Ende des Kindergartenjahres schriftlich mit Unterschrift vorliegen (3. Juli). Es erfolgt eine schriftliche Bestätigung des Austritts. Für den Schriftverkehr ist eine E-Mail ausreichend.

Bitte senden Sie uns die unterschriebene Beitrittserklärung per E-Mail, per Post oder werfen sie in den Briefkasten von Elternbeirat / Förderverein im Vorraum der KiTa Trauminsel.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (optional)

Ich ermächtige den Förderverein Trauminsel e.V., den oben eingetragenen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Trauminsel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Postanschrift:** Förderverein Trauminsel e.V., Willy-Brandt-Straße 11, 61118 Bad Vilbel

**Bankverbindung:** Frankfurter Volksbank, BLZ 501 900 00, Konto 600 101 4852, IBAN: DE80 5019 0000 6001 0148 52, BIC: FFVBDEFF

**Steuernummer:** 016 250 60284

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE06ZZZ00002145307

**Vereinsregisternr.:** VR 16292, Amtsgericht Frankfurt am Main / Stand 23.08.2018