

--	--	--	--	--

Mitgliedsbeginn

--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

bestätigt durch zwei Vorstandsmitglieder

Förderverein Kita Biopolis e.V.

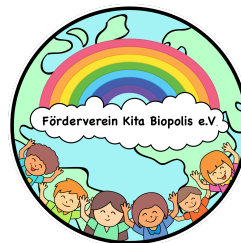
z. Hd. Schatzmeister

Pfotenhauer Straße 38

01307 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001101965

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)



Beitrittserklärung für den Förderverein Kita Biopolis e.V.

(Alle erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und nur für Vereinszwecke verwendet)

Gemäß der Satzung des Fördervereins Kita Biopolis e.V. beantrage ich die Mitgliedschaft und erkläre mich bereit, eines Jahresbeitrag in Höhe von 25,00 Euro oder ____ Euro zu entrichten.

☐ Fördermitglied

☐ aktives Mitglied

(eine Mitgliedschaft ankreuzen)

Als **Fördermitglied** haben Sie das Recht an den Mitgliederversammlungen teilzunehmen. Diese Mitgliedschaft ist für Eltern und Interessierte gedacht, die unsere Ideen und Projekte unterstützen wollen, jedoch keine Zeit für ein aktives Engagement haben.

Als **aktives Mitglied** nehmen Sie an Mitgliederversammlungen teil und haben Teil an den Beschlüssen. Sie engagieren sich für den Verein und unterstützen uns z.B. bei Veranstaltungen, Sponsorensuche und Ideenfindungen.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Vorname(n) Kind(er) (freiwillig)

Ort, Datum

Unterschrift

-Änderungen der aufgeführten Angaben sind umgehend in Schriftform mitzuteilen-

Gemäß §4 der Vereinssatzung ist der Austritt aus dem Förderverein Kita Biopolis e.V. nur zum Ende eines Geschäftsjahres (1.9.-31.8.) möglich, sofern die schriftliche Kündigung dem Vorstand bis zum 31.07. des Austrittsjahres zugegangen ist.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kita Biopolis e.V. den oben angegebenen jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, zu Lasten meines Kontos, durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, das vom Förderverein Kita Biopolis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gemäß Beitrags- und Finanzordnung des Fördervereins Kita Biopolis e.V. wird der Jahresbeitrag bei Vereinsbeitritt im Eintrittsmonat für das laufende Geschäftsjahr und für die Folgejahre im September des jeweiligen Geschäftsjahres fällig.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber(falls abweichend von oben)

Kreditinstitut (Bank)

IBAN

SWIFT / BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Änderungen der Bankdaten sind unverzüglich und unaufgefordert dem Verein schriftlich mitzuteilen. Kosten, die dem Verein durch Nichtbeachtung dieser Pflicht oder der Rücklastschrift wegen unzureichender Kontodeckung entstehen, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Das Original der Beitrittserklärung bitte in einen Umschlag (Datenschutzgründe) stecken und an die oben genannte Postanschrift senden oder im Kindergarten Biopolis bei der Kitaleitung im Büro ins Vereinspostfach legen.

--	--	--	--	--

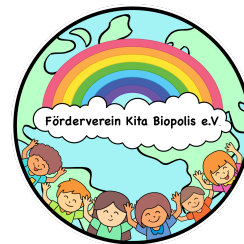
Mitgliedsbeginn

--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

bestätigt durch zwei Vorstandsmitglieder

Förderverein Kita Biopolis e.V.
 z. Hd. Schatzmeister
 Pfotenhauer Straße 38
 01307 Dresden
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001101965
 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)



Declaration of access to the Friends of the Day Care Centre Kita Biopolis e.V.

(All collected information will be treated confidential and is only for the use in the association)
 According to the rules of the Friends of the Day Care Centre Biopolis e.V., I apply for a membership and I agree to pay an annual fee of 25,00 Euro or ____ Euro.

☐ supporting member

☐ active member

(please tick accordingly)

As **supporting member** you have the right to join any meetings of the members. This membership is thought for parents who would like to support us, but have no time to organize activities.

As an **actives member** you take part at the meetings and be part of decisions. You will be engaged in different events, findings, sponsors and collect ideas for supportings.

Surname

Name

Street, Number

Zip code, City

E-Mail

Name(s) of children (optional)

Place, Date

Signature

-Any changes of the above information should be forwarded to the association immediately-
 According to the rules of the Friends of the Day Care Centre Kita Biopolis e.V. (§4), one can finish the membership at the end of a business year, which is from 1.9.-31.8. of each year.

Direct debit authorization

Herewith I authorization the Friends of the Day Care Centre Biopolis e.V. to debit the above annual fee from my account. The annual donation can be debited from my account until further notice from my side in written form (the annual donation will be collected in September).

Account holder name (if differs above)

Bank name

IBAN

SWIFT / BIC

Place, Date

Signature

Please forward any changes of the bank details to the society. In case the friends are faced with costs for sending back any money because the account is impaired, it will be billed to the account holder.

A receipt for contribution will be issued for an amount of more then 200 Euro. Anything below 200 Euro can be submitted to the tax office without a confirmation letter.

The Friends of Biopolis is a charitable association (§52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 7 AO) and runs under the number (Steuernummer) 203/141/11851 with the tax office in Dresden, since 27.09.2011.

Please put this document inside an envelope and post it to the above address or alternatively put it in the mailbox of the friends in the office of the Kindergarten Biopolis.