

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein
Kindertagespflege Landkreis Heidenheim e.V.

zum _____ (Datum).

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe): _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon **ODER** E-Mail: _____

Ich ermächtige den Kindertagespflege Landkreis Heidenheim e.V. den aktuell gültigen Beitrag (z. Zt. 40,00 €) jährlich zum 15. Februar (ggf. dem nächsten Werktag) per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindertagespflege Landkreis Heidenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber (falls nicht identisch): _____

- Antrag auf beitragsfreie Mitgliedschaft (Nachweis erforderlich!);
Empfänger/-innen von Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II oder SGB XII

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

- Ich bitte um Übersendung einer Satzung!

Ich habe die Datenschutzrichtlinien des Vereins Kindertagespflege Landkreis Heidenheim e.V. zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift willige ich in diese sowie in die Verarbeitung meiner Daten ein.

Ich wurde darüber informiert, dass ich im Verein und auf der Homepage unter folgendem Link weitere Informationen erhalten kann: <https://www.kindertagespflege-heidenheim.de/datenschutzrichtlinien.html>.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an datenschutz@kindertagespflege-heidenheim.de widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)