



05246 / 7776 info@efk-verl.de www.efk-verl.de

Beitrittserklärung Stand 25. Mai 2018

Unter Anerkennung der Satzung sowie des zum Zeitpunkt der Anmeldung gültigen Vereins A-B-C's, beantrage ich die Aufnahme in den Verein Eltern für Kinder e.V. in Verl. Die gültige Satzung sowie das A-B-C sind mir bekannt.

Erziehungsberechtigter _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Beruf Vater _____ Beruf Mutter _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Name des 1. Kindes _____ Geb.-Datum _____

Name des 2. Kindes _____ Geb.-Datum _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Die Mitgliedschaft im Verein kann ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von vier Wochen zum Spielkreisende schriftlich gekündigt werden (Spielkreishalbjahre: 1. Halbjahr 1. Februar bis Sommerferienbeginn; 2. Halbjahr Sommerferienende bis 31. Januar). Ein entsprechendes Formular erhalten Sie auf unserer Homepage.

_____, den _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Sonstiges:

Fälligkeiten Vereinsmitgliedschaft: Der Mitgliedsbeitrag ist zu Beginn jedes Spielkreishalbjahres fällig. Auch bei einem Quereinstieg in die Spielgruppen/Krabbelgruppen müssen wir den Beitrag für das gesamte Halbjahr einziehen. Eine Rückerstattung ist hier nicht möglich.

Fälligkeiten Spielgruppen/Krabbelgruppen: Zzgl. zu dem halbjährlichen Mitgliedsbeitrag erheben wir für die Spielgruppen/Krabbelgruppen einen monatlichen Spielgruppenbeitrag/Krabbelgruppenbeitrag. Beim Quereinstieg wird dieser erst ab dem Monat des Beitrittes fällig. Bei vorzeitigem Austritt erfolgt jedoch keine Rückerstattung. Die gültigen Preise finden Sie auf unserem Aushang im Verein oder auf unserer Homepage.

.....!!!Bitte nicht abtrennen !!!.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Eltern für Kinder e.V. den halbjährlichen Mitgliedsbeitrag, sowie die monatliche Kostenbeteiligung (Spielgruppen/Krabbelgruppen) im Rahmen des Lastschriftverfahrens von meinem Konto einzuziehen (**Die gültige Satzung sowie das A-B-C sind mir bekannt**):

Kontoinhaber: _____ Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Halbjährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ EUR (Wir freuen uns ebenfalls über eine Passive Mitgliedschaft)

_____, den _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers/ Bevollmächtigten _____