

Förderverein  
Kindergarten Purzelbaum e.V.

Gerrit Rosenboom,  
Zum Emsblick 8a, 49762 Fresenburg  
Email:Gerrit.rosenboom@gmail.com

### Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Förderverein Kindergarten Purzelbaum e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

- Ich zahle einen jährlichen Spendenbeitrag in Höhe von
- 20 €
  - 30 €
  - \_\_\_\_\_ €

- Ich zahle eine einmalige Aufnahme spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Der gewählte Spendenbeitrag wird zum Eintrittszeitpunkt und bei jährlichen Spenden im darauffolgendem Kalenderjahr im Januar per Lastschrift eingezogen.

### Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der Förderverein Kindergarten Purzelbaum e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

**Bitte beidseitig ausfüllen!**

Vorstand:Gerrit Rosenboom,Claudia Reinken  
 Bankverbindung:IBAN: DE53280699910056789200  
 Vereinsregister: 200468 Nr.1, Amtsgericht Osnabrück

Förderverein  
Kindergarten Purzelbaum e.V.

Gerrit Rosenboom,  
Zum Emsblick 8a, 49762 Fresenburg  
Email:Gerrit.rosenboom@gmail.com

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000232024

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige hiermit den Förderverein Purzelbaum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten Purzelbaum 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: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte beidseitig ausfüllen!**

Vorstand: Gerrit Rosenboom, Claudia Reinken  
Bankverbindung: IBAN: DE53280699910056789200  
Vereinsregister: 200468 Nr.1, Amtsgericht Osnabrück