



*Liebe Eltern, Omas, Opas & Freunde,*

*werden Sie Mitglied in unserem Skaska-Förderverein.*

*Sie unterstützen damit unsere deutsch-russische Kindertageseinrichtung SKASKA.*

## Der Förderverein

- ✓ Wir lieben Kinder und die Kita Skaska.
- ✓ Wir wollen Kinderherzen höher schlagen lassen!

## Ihre Mitgliedsbeiträge unterstützen

- ✓ Kinderfeste
- ✓ Freizeit- und Sportaktivitäten
- ✓ Kulturveranstaltungen
- ✓ und vieles mehr

## Engagement gefragt

- ✓ Wir freuen uns über jeden, der den Förderverein aktiv bei Projekten unterstützen will.
- ✓ Kommen Sie auf uns zu!



# Mitgliedsantrag



## Angaben zum Mitglied 1

(Pro Mitglied ein Formular ausfüllen)

Name .....

Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ Wohnort .....

Telefon-Nr. ....

Email .....

Beruf .....

Geburtsdatum .....

Geschlecht  männlich  weiblich

Name des Kindes/ der Kinder .....

Geburtstag des Kindes/ der Kinder .....

Unterschrift / Datum .....

2

Zahlung des Mitgliedsbeitrags EUR 50,00 p.a.  
(bitte ankreuzen)

Option 1: SEPA-Lastschriftverfahren

Bitte Kasten 4 ausfüllen

Option 2: Überweisung

• Zahlung innerhalb von 2 Wochen  
ab Beitritt, danach jährlich jeweils  
zum 15. Januar

• Name: Skaska-Förderverein e.V.  
IBAN: DE20501900006400985829  
BIC: FFVBDEFF  
Kreditinstitut: Volksbank  
Verwendungszweck:  
Mitgliedsbeitrag 20XX von Name

## Hinweise 3

### Allgemein:

Durch Unterschrift erklärt der Antragsteller seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Zahlung des Vereinsbeitrages und zur Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: [www.kita-skaska.de](http://www.kita-skaska.de). Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

### Beginn der Mitgliedschaft / Beitragserhebung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragserhebung erfolgt für das gesamte laufende Geschäftsjahr.

### Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 3-monatigen Frist zum Ende eines Geschäftsjahres erfolgen.

### Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Für Mahnungen eventueller Außenstände können Gebühren erhoben werden.

4

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Skaska Förderverein e.V.**  
Stresemannallee 30  
60596 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34ZZZ00001175676**

Mandatsreferenz-Nr.: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich/Wir ermächtige(n) den **Skaska-Förderverein e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Skaska-Förderverein e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name ..... Vorname .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ Wohnort .....

IBAN DE .....

BIC .....

Unterschrift / Datum .....

(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)