



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 gerne auf uns zu!



Mitgliedsantrag



Angaben zum Mitglied 1

(Pro Mitglied bitte ein Formular ausfüllen.)

Name

Vorname

Straße Hausnr.

PLZ Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail

Beruf

Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich

Name des Kindes / der Kinder

.....
.....

Geburtstag des Kindes / der Kinder

.....
.....

Unterschrift / Datum

.....

Direkt zum Online-Formular >>>



Hinweise 2

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. 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 Jahr.

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.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung 3

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Skaska Förderverein e.V., Stresemannallee 30, 60596 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00001175676

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.

Hinweis

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

IBAN

BIC

Unterschrift / Datum

(Sämtliche Informationen sind notwendig; bei fehlenden Angaben kann der Antrag nicht angenommen werden.)