



Förderverein der Kindertagesstätte „Pfiffikus“  
Geschwenda e.V., Neue Sorge 32 b, 98716 Geschwenda

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im Förderverein der Kindertagesstätte „Pfiffikus“ Geschwenda e.V..

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro und ist jährlich zum 01.06. zu entrichten. Im Jahr des Beitritts wird der Erstbeitrag innerhalb von 4 Wochen nach Antragstellung durch Lastschrift eingezogen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft im Verein endet nicht automatisch mit der Abmeldung ihres Kindes vom Kindergarten „Pfiffikus“, sondern bleibt über die Kindergartenzeit hinaus bestehen.

Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft muss durch schriftliche Kündigung gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Mit Beendigung der Mitgliedschaft erlöschen alle Ansprüche aus dem Mitgliedsverhältnis. Eine Rückgewähr von Mitgliedsbeiträgen, Spenden oder sonstigen Unterstützungsleistungen ist grundsätzlich ausgeschlossen.

Bitte informieren Sie uns über eventuelle Namens- oder Anschriftenänderungen. Vielen Dank.

Bankverbindung: Sparkasse Arnstadt – Ilmenau  
IBAN DE878405101010099694  
BIC HELADEF1ILK



Förderverein der Kindertagesstätte „Pfiffikus“  
Geschwenda e.V., Neue Sorge 32 b, 98716 Geschwenda

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001697709

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Kindertagesstätte „Pfiffikus“ Geschwenda e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Kindertagesstätte „Pfiffikus“ Geschwenda 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.

Zahlungsart:                      Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber