



St. Johanniszweigverein Faulbach e.V. „Am Sportplatz 4, 97906 Faulbach

Beitrittserklärung

Als Mitglied des „St. Johanniszweigvereins e.V. Faulbach“

Name	Vorname	Strasse	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Telefon/ Fax / eMail privat	Telefon dienstlich*	Beruf*	Arbeitgeber*
Bankverbindung	Name der Bank	BLZ	Kt. Nr.
BIC	IBAN		

*Diese Angaben sind freiwillig

Auf Grund gesetzlicher Vorgaben stellen wir spätestens zum 01. Februar 2014 auf das SEPA*-Lastschriftverfahren um. Grundlage hierfür ist das Mandat**, das wir auf Grund der hier von Ihnen erteilten Einzugsermächtigung erstellen werden.

Die Gläubiger- ID des Kindergartens ist DE67KIG00000458058.

Geben Sie daher bitte Ihre BIC und IBAN Nr. oben mit an.

* Einheitlicher Euro- Zahlungsverkehr

**d. h. die Erlaubnis des Zahlers zur Abbuchung

Mit meiner Unterschrift gebe ich das Einverständnis zum Einzug des Jahresbeitrags

Ort	Datum	Unterschrift	
-----	-------	--------------	--

Auszüge aus der Satzung:

Die Mitgliedschaft tritt mit dem Tage der Erteilung der Aufnahme-Erklärung in Kraft. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils für das laufende Geschäftsjahr zu entrichten.

Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod, oder durch schriftliche Austrittserklärung gegenüber dem Vorstand.

Der Austritt kann mit vierwöchiger Kündigungsfrist zum Schluss eines Geschäftsjahres erfolgen, (das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr) oder durch Ausschluss seitens des Vorstandes.

Der Ausschluss kann erfolgen, wenn das Mitglied gegen den Zweck und die Interessen des Vereins handelt bzw. zu handeln versucht.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 € für ein Geschäftsjahr.

Mit der Aufnahmebestätigung wird Ihnen eine Satzung des Kindergartenvereins „St. Johanniszweigverein e.V., Faulbach“ ausgehändigt.

Faulbach den	Unterschrift des Vorsitzenden	Eintritt	Austritt
--------------	-------------------------------	----------	----------