



Ich will mitmachen – Mitgliedsantrag Förderverein KITA Forscherinsel Seebenisch

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Förderverein – bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name des Kindes, wenn in der KITA

E-Mail

Adresse (nur wenn E-Mail nicht ausreicht)

Art der Mitgliedschaft

☐ Aktiv – Mithilfe und volle Stimmrechte ☐ Passiv – eingeschränkte Stimmrechte

Beitrag und Zahlungsweise

☐ 5,00 € monatlich ☐ 10,00 € monatlich ☐ eigener Betrag € monatlich

Der Mindestbeitrag beträgt 5,00 € monatlich.

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag in nachfolgendem Turnus bezahlen:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Bitte richte für die Zahlung einen Dauerauftrag ein

Datenschutzhinweis:

Mit meiner Unterschrift auf diesem Mitgliedsantrag bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Zwecken der Mitgliedsverwaltung und -organisation elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte darüber hinaus erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift