



Rappelkiste e.V. Kinderkrippe
Vereinsregister Saarbrücken VR 5138

Rappelkiste e. V. Kinderkrippe

66119 Saarbrücken, Feldmannstr. 72
Tel. 0681 / 92 79 90 55 – Fax 92 79 90 56
www.rappelkiste-saarbruecken.de
mail@rappelkiste-saarbruecken.de

Bank – Einzugsermächtigung

Rappelkiste e.V. Kinderkrippe
66119 Saarbrücken, Feldmannstr. 72
Sparkasse Saarbrücken BIC: SAKSDE55XXX
DE05 5905 0101 0067 0450 70



Rappelkiste e.V. Kinderkrippe
Vereinsregister Saarbrücken VR 5138

Beitrittserklärung Rappelkiste e.V. Mitgliedschaft Eltern

Wir sind ein gemeinnütziger Verein, der die Mitgliedschaft während des Betreuungsauftrages erforderlich macht. Die Satzung können Sie als PDF von unserer Homepage herunterladen:

<http://rappelkiste-saarbruecken.de/ueber-uns/verein-gruendung-zulassungen-satzung/>

Meine Mitgliedschaft wird erst nach der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand wirksam. Der Beitrag wird einmal jährlich per Einzugsverfahren (s. rechts) eingezogen und beträgt:

➤ **Alleinerziehend jährlich** ➤ **ergibt sich aus dem Betreuungsvertrag**

Der Verein ist gemeinnützig, so dass alle Zuwendungen steuerlich abzugsfähig sind. Die Mitgliedschaft erlischt bei Beendigung der/des Betreuungsaufträge/auftrages, ohne Anspruch auf Verrechnung des gezahlten Jahresbeitrages (s. §4 der Satzung).

PDF-Formular am Computer ausfüllbar, sonst handschriftlich in Druckbuchstaben:

Mutter / Vater	
Vorname/Name:	
PLZ-Ort:	
Str. Nr.:	
Tel.:	Mobil:
Email:	

Ich habe von der Satzung Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Saarbrücken, den: _____
(Antragsteller/Partner/Erziehungsberechtigte)

Die Mitgliedschaft wird bestätigt:  (Lutz Deutrich -1. Vorsitzender-)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den zu vorgenannten Verein „Rappelkiste“ von meinem unten genannten Bankkonto im Rahmen des Einzugsverfahrens fällige Mitgliedsbeiträge in Höhe von **jährlich im Voraus**

36,00 Euro (Einzug jährlich ab):.....

einziehen.

Teileinlösungen werden im Einzugsverfahren nicht vorgenommen. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Bankverbindung umgehend dem Vorstand mitzuteilen.

Hinweis: Ich kann gegenüber dem Vereinsvorstand innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Die Vertragsbedingungen bleiben bei einer Rücklastschrift unberührt.

Vorname / Name: _____

Anschrift-Mail-Tel.
falls abweichend _____

Telefon: _____ Fax: _____

eMail: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Datum: _____
(Kontoinhaber)