

Beitrittserklärung

Elterninitiative Biberbande e.V.
Wittelsbacherring 24
85229 Markt Indersdorf



Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum Verein
„Elterninitiative Biberbande e.V.“.

Name/Vorname : Geb. Datum:.....

Straße: Telefon/Handy:

PLZ/Ort:

Name/Vorname : Geb. Datum:.....

Straße: Telefon/Handy:

PLZ/Ort:

Form der Mitgliedschaft:

☐ **Vollmitglied/Ordentliches Mitglied** (nur für Eltern, deren Kind ein aktives Kindergartenkind in der Biberbande ist)

☐ mind. 60€/Jahr

☐ _____/Jahr (frei wählbarer Vertrag, zum Unterstützen der Biberbande)

☐ **Passives Mitglied/Fördermitglied** (nur für Familien deren Kinder die **Mittagsbetreuung** besuchen bzw. alle, die die Biberbande unterstützen wollen):

☐ mind. 30€/Jahr

☐ _____/Jahr (frei wählbarer Vertrag, zum Unterstützen der Biberbande)

Die Ziele des Vereins sind mir/uns bekannt. Eine Satzung wurde mir ausgehändigt und die Satzung der Elterninitiative Biberbande e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) per Bankeinzug erfolgt. Der **erste Beitrag wird mit meinem/unserem Eintritt fällig**. Alle weiteren Beiträge pro Kindergartenjahr (01.09. – 31.08.) werden **zum Beginn des nächsten Kindergartenjahres Mitte September** eingezogen. Die Mitgliedschaft kann mit einer **Frist von 6 Wochen vor Ende des Kindergartenjahres (31.08.)** schriftlich beendet werden.

Nur von Vollmitgliedern auszufüllen:

Mein(e) Kind(er)/unser(e) Kind(er)
besucht/en den Vereinskindergarten.

Markt Indersdorf, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. des Mitglieds/der Mitglieder:

.....

Einzugsermächtigung

**Elterninitiative Biberbande e.V.
Wittelsbacherring 24
85229 Markt Indersdorf**



Hiermit ermächtige ich/wir den Verein „Elterninitiative Biberbande e.V.“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift