

Beitrittserklärung mit Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein KidsNext e.V. mit Wirkung ab _____.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich einen Betrag von _____.

Hinweis: Mindestbeitrag 50€/Jahr, 25€/Halbjahr, 5€/Monat

Ort/Datum, Unterschrift

Zahlungspflichtiger Kontoinhaber:

Vorname, Name: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon/Mobil: _____

Straße: _____ IBAN: _____

PLZ/Ort: _____ BIC: _____

Zahlungsart:

☐ Jährlich ☐ Halbjährlich ☐ Monatlich

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen die Ermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung gekündigt werden.

Folgendes bitte ankreuzen:

- ☐ Hiermit ermächtige ich den Verein KidsNext e.V., den von mir gewählten Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
- ☐ Datenschutz: Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereins KidsNext e.V. zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Vereinskommunikation einverstanden. Die Datenschutzerklärung ist unter <https://www.kidsnext.de/dokumente/> abrufbar.
- ☐ Ich erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins KidsNext e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Satzung ist unter <https://www.kidsnext.de/dokumente/> abrufbar.

Ort/Datum, Unterschrift

Mail: info@kidsnext.de

1.Vorstandsvorsitzende: Riane Dreyer

Mail: kontakt@kidsnext.de

Empfänger: KidsNext e.V., Adam-Schwinn-Straße
16, 64319 Pfungstadt

Bank: Sparkasse Darmstadt und Dieburg

IBAN: DE88 5085 0150 0080 2072 80

BIC: HELADEF1DAS

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00002919560