|  |  |
| --- | --- |
|  | Förderverein des Evangelischen Kindergartens  Schwalbach am Taunus e.V. |
|  |  |

**Eintrittserklärung**

**Förderverein des Ev. Kindergartens, Am Park 7, 65824 Schwalbach**

**E-Mail: foerderverein.kiga.am.park@gmail.com**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **“Förderverein des Evangelischen Kindergartens Schwalbach e.V.**“, Am Park 7, 65824 Schwalbach am Taunus.

**Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro ..............**

(mindestens Euro 16,-, ein höherer Beitrag liegt in Ihrem Ermessen).

Der Beitrag wird je Kindergartenjahr erhoben und ist jeweils zum 01.01. eines Jahres fällig.

Spendenquittungen für das Finanzamt werden ab EUR 100,- auf Wunsch ausgestellt. Kündigungen können jeweils schriftlich oder per E-Mail zum Jahresende erfolgen.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zahlungsart** (bitte entsprechend ankreuzen):

**O per Dauerauftrag (dieser ist eigenständig einzurichten!)**  
 **O per untenstehender Einzugsermächtigung (den Einzug nehmen wir 1x  
 jährlich vor!) Bitte ausfüllen!**

Schwalbach am Taunus, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein des Evangelischen Kindergartens Schwalbach am Taunus e.V. jährlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Evangelischen Kindergartens Schwalbach am Taunus e.V, von der Frankfurter Volksbank Schwalbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen nach Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggf. abweichender Name des Mitglieds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift

|  |
| --- |
| **Bankverbindung**: Frankfurter Volksbank, **Kto.Nr.:** 20 66 00 9, **BLZ** (501 900 00)  **IBAN:**  DE 50 5019 0000 0002 0660 09 **BIC:** FFVBDEFF |

**Datenschutzbelehrung**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der vorbezeichneten personenbezogenen Daten von mir/uns und meinem/unserem Kind für Vereinszwecke (Mitgliederverwaltung, Bankeinzug, Unterstützung der Kindergartenarbeit, Spendenaufruf) gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Ich/wir habe jederzeit die Möglichkeit, jederzeit vom Verein Auskunft über die Daten von mir/uns und meinem/unserem Kind zu erhalten und diese Einwilligung schriftlich oder per E-Mail zu widerrufen. Die Daten werden spätestens 6 Monate nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit gesetzliche Nachweis- und Aufbewahrungspflichten nicht zu einer längeren Speicherung verpflichten.

Schwalbach am Taunus, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von mir/uns und meinem/unserem Kind im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein ausschließlich im Rahmen einer Berichterstattung an die Eltern oder Aushang im Kindergarten veröffentlicht werden.

Ich habe/Wir haben das Recht, diese Zustimmung jederzeit gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell schriftlich oder per E-Mail zu widerrufen.

Schwalbach am Taunus, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift beider Personensorgeberechtigter oder Alleinpersonensorgeberechtigter)