



### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Förderverein kath. Kindertagesstätte St. Thomas Morus Obertshausen e.V. und erkenne/n die Satzung sowie die unten aufgeführten Regelungen durch Unterschrift an. Für minderjährige Mitglieder erklären Erziehungsberechtigte mit ihrer Unterschrift, dass sie persönlich für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge haften.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

*Bitte ankreuzen, wo zutreffend:*

**Ich habe / Wir haben mindestens ein Kind, das in der kath. Kita St. Thomas Morus betreut wird**

☐ ja

Name/n des Kindes/der Kinder mit Gruppenname/n \_\_\_\_\_

☐ nein

**Ich beantrage / wir beantragen eine Familienmitgliedschaft (Infos zum Jahresbeitrag siehe unten)**

☐ ja, bitte Namen der Mitglieder angeben: \_\_\_\_\_

☐ nein

#### **Jahresbeitrag**

Der Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen (mind. 15,00 Euro bzw. mind. 25,00 Euro als Familienbeitrag). Bei unterjährigem Beitritt wird der volle Jahresbeitrag fällig.

#### **Ende der Mitgliedschaft**

☐ Die Mitgliedschaft soll mit dem Austritt des Kindes (bei mehreren Kindern beim Austritt des letzten Kindes) aus der kath. Kita St. Thomas Morus enden (keine anteilmäßige Rückerstattung des Beitrages)

☐ Die Mitgliedschaft soll solange bestehen, bis ich/wir sie satzungsgemäß selbst kündige/n

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift/en:** \_\_\_\_\_  
(des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Geschäftssitz:

Förderverein kath. Kindertagesstätte St. Thomas Morus Obertshausen e.V.

Franz-Liszt-Str. 13, 63179 Obertshausen

Tel. 06104 42716, E-Mail: FvTM@gmx.de



### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt erstmalig zum Eintritt, für die Folgejahre am 2. Januar eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderverein kath. Kindertagesstätte  
St. Thomas Morus Obertshausen e.V.,  
Franz-Liszt-Str. 13, 63179 Obertshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: Wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein kath. Kindertagesstätte St. Thomas Morus Obertshausen e.V. den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein kath. Kindertagesstätte St. Thomas Morus Obertshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ., Ort): \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber/in) \_\_\_\_\_

Geschäftssitz:

Förderverein kath. Kindertagesstätte St. Thomas Morus Obertshausen e.V.

Franz-Liszt-Str. 13, 63179 Obertshausen

Tel. 06104 42716, E-Mail: FvTM@gmx.de