



## Förderverein der Einrichtungen der Rappelkiste Nordhorn e.V.

c/o Rappelkiste Döppersweg  
Döppersweg 11  
48531 Nordhorn  
E-Mail: vorstand@foveraki.de

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

E-Mail-Adresse (für Einladungen und Protokolle): .....

Der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr beträgt derzeit 25,- Euro.

Ich möchte freiwillig zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag weitere \_\_\_\_\_ Euro im Jahr zahlen.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt bzw. kann beim Vorstand oder in den Einrichtungen der Rappelkiste eingesehen werden. Hiermit erkenne ich die Satzung in vollem Umfang an.

**Wichtig:** Die Mitgliedschaft verpflichtet Sie nicht zu weiteren Aktivitäten. Für die Hilfe bei Sommerfest u.a. Vor Veranstaltungen sprechen wir immer alle Eltern an, Kuchen zu backen, beim Verkauf oder die Rappelkiste auf andere Weise zu unterstützen.

**Datenschutzerklärung und Hinweise zur Datenverarbeitung** finden Sie unter: <https://kinder-sind-wichtig.de/datenschutz>

.....  
**Datum, Ort und Unterschrift**



## SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

### Förderverein der Einrichtungen der Rappelkiste Nordhorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00002065734

Mandatsreferenz wird bei der ersten Lastschrift wie folgt gesetzt: ( Nachname + Eintrittsjahr)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Einrichtungen der Rappelkiste Nordhorn widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Einrichtungen der Rappelkiste Nordhorn von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der der Einrichtungen der Rappelkiste Nordhorn 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.

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
**Datum, Ort und Unterschrift**

**Bitte beachten Sie:** Der Mitgliedsbeitrag wird im Lastschriftverfahren abgebucht. Der Lastschrifteinzug erfolgt erstmalig, frühestens, vier Wochen nach Antragseingang. Folgebeiträge werden jährlich zum 03. Februar bzw. dem nächstfolgenden Werktag abgebucht.