



**Förderverein der Kita Riemenschneiderweg e.V.**  
Riemenschneiderweg 13  
12157 Berlin  
www.kita-riemenschneiderweg.nbhs.de  
efv.riemi@gmail.com

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Kindertagesstätte Riemenschneiderweg e.V.

**Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ Kita-Gruppe \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von **monatlich**

3,00 €     5,00 €     8,00 €     20,00 €     \_\_\_\_\_ €

Der Mitgliedsbeitrag soll  halbjährlich  jährlich von meinem Konto eingezogen werden.

Meine Mitgliedschaft soll  bis zu meiner schriftlichen Kündigung (z. B. per E-Mail) bestehen.

am \_\_\_\_\_ enden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000741661

Mandatsreferenz: wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Kita Riemenschneiderweg e. V., den oben angegebenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Kita Riemenschneiderweg 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, Vorname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_