

## Beitrittserklärung im Verein Mooswichtel e. V.

Der Verein Mooswichtel e.V. hat seinen Sitz in Erlangen und wurde im April 2014 vom Amtsgericht Fürth in das Vereinsregister eingetragen (VR 200820). Der Verein hat das Ziel eine integrative Waldkindertagesstätte (Krippe und Kindergarten) im Waldgebiet „Brucker Lache“ zu betreiben. Er verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Die Mitgliedschaft im Verein ist nicht gekoppelt an einen Betreuungsplatz in Krippe od. Kindergarten!



Postanschrift: Mooswichtel e.V.  
Anschützstr. 51  
91058 Erlangen

### Daten der Antragsteller:

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

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

### Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Mooswichtel e.V. als

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 30,-)
- Familienmitgliedschaft\* (Jahresbeitrag 45,-)

\*Die Familienmitgliedschaft ist möglich für Ehepartner oder Menschen, die in einer eheähnlichen Gemeinschaft leben.

- Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag 30,- bzw. 45,- ; keine Stimmberechtigung)

Der Jahresbeitrag wird bei Aufnahme fällig und daraufhin jährlich zu Beginn des Kalenderjahres per Lastschriftverfahren eingezogen. Es folgt keine Rechnungsstellung.

**Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an.**

**Der Austritt kann nur mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende eines jeden Kalendervierteljahres erklärt werden und muss schriftlich erfolgen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter

## **Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Mooswichtel e. V. / Anschützstr. 51 / 91058 Erlangen

Empfänger: Mooswichtel e.V.

IBAN: DE53 7635 0000 0060 0579 52

BIC: BYLADEM1ERH Kreditinstitut: Sparkasse Erlangen

Der Verein Mooswichtel e. V. ist berechtigt, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Mooswichtel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhabers