TRÄGERVEREIN
FREIES
KINDERHAUS

Trägerverein Freies Kinderhaus e.V.
Plochinger Straße 14
72622 Nürtingen

.Fon 0 70 22. 2096 100
.Fax 0 70 22. 2096 199
verein@tvfk.de
www.tvfk.de

Kreissparkasse Esslingen
KTO 482 381 64
BLZ 611 500 20
IBAN: DE 74 6115 0020 0048 2381 64
BIC ESSLD E66 XXX

Trägerverein Freies Kinderhaus e.V.
Plochinger Straße 14/6
72622 Nürtingen

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte die Arbeit des Trägervereins Freies Kinderhaus e.V.
und der Alten Seegrasspinnerei mit einer Mitgliedschaft unterstützen in Form

☐ einer **Einzelmitgliedschaft** (1 erw. Pers.) 45,00 EUR/Jahr

☐ einer **Familienmitgliedschaft** (2 erw. Pers.) 75,00 EUR/Jahr

☐ eines **ermäßigten** Beitrags (1 erw. Pers.) 35,00 EUR/Jahr (bitte mit Begründung)

☐ eines **freiwilligen** Beitrags (1 erw. Pers.) _____ EUR/Jahr (über 45,00 EUR/Jahr)

☐ Ich habe/wir haben ein Kind in einer Einrichtung des Trägerverein Freies Kinderhaus e.V.

Name des Kindes _____ Einrichtung _____

Zahlungsart: ☐ Dauerauftrag oder ☐ Lastschrift (Bitte füllen Sie das umseitige Lastschriftmandat aus)

Persönliche Daten	**Mitglied 1** *Freiwillige Angaben	**Mitglied 2** *Freiwillige Angaben
Name		
Vorname		
Geburtsdatum*		
Straße		
PLZ, Ort		
Tel.-Nr.1 (privat)*		
und/oder Mobil-Nr.*		
Tel.-Nr. 2 (gesch.)*		
Mail		
Fax*		
Für interne Zwecke: Mitgl.-Nr.	Ort/Datum	Ort/Datum
SEPA-LS-ID	Unterschrift Mitgl. 1	Unterschrift Mitgl. 2

Erläuterung zum Datenschutz in Kurzform:
Die nicht gekennzeichneten Felder sind *Pflichtangaben*, ohne die eine Aufnahme nicht möglich ist. Die mit * gekennzeichneten Felder sind *freiwillige Angaben*. Die durch eine Angabe erteilte Einwilligung zur Nutzung dieser Daten kann jederzeit für die Zukunft zurückgezogen werden. Beschwerden können an die zuständige Aufsichtsbehörde gerichtet werden. Innerhalb des Vereins erreichen Sie die datenschutz-beauftragte Person unter datenschutz@tvfk.de. Weitere Informationen zur Nutzung personenbezogener Daten durch den TVFK sowie zu den gesetzlichen Korrektur- Auskunfts-, Einschränkungs- und Widerspruchsrechten können Sie dem beigefügten Informationsblatt entnehmen.

SEPA-Lastschriftmandat Mitgliedschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65 ZZZ0 0000 5312 32

Mandatsreferenz: (wird nach erfolgter Mitgliedschaft separat mitgeteilt).

Hiermit ermächtige ich den Trägerverein Freies Kinderhaus e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Freies Kinderhaus 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung. In der Regel erfolgt der Einzug des Mitgliederbeitrags jährlich zum 15. Februar.

*Kontoinhaber*in (Vorname Nachname)*

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

Bankname

BIC (8- oder 11-stellig)

Ort

T T M M J J J J

Unterschrift

WICHTIGER HINWEIS: Achten Sie bitte auf ein gedecktes Konto. Die Bankgebühren der Rücklastschrift im Falle eines erfolglosen SEPA-Lastschriftseinzugs werden wir Ihnen in Rechnung stellen.