

Beitrittserklärung / *Declaration of Membership*

Förderverein des Internationalen Kindergartens Multi Lingua e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein des Internationalen Kindergartens Multi Lingua zur mehrsprachigen Erziehung und Bildung e.V. / *I request the membership in the association „Förderverein des Internationalen Kindergartens Multi Lingua zur mehrsprachigen Erziehung und Bildung e.V.“*

**Für bessere Lesbarkeit bitte am Computer ausfüllen und nach dem Ausdrucken unterschreiben. /
*For better legibility, please fill out electronically and sign after printing.***

ANTRAG / REQUEST:

- Einzelmitgliedschaft ein Kind / *individual membership one child*
- Einzelmitgliedschaft zwei Kinder / *individual membership two children*
- Partnermitgliedschaft / *partner membership*
- Ermäßigte Einzelmitgliedschaft ein Kind / *reduced individual membership one child*
- Ermäßigte Einzelmitgliedschaft zwei Kinder / *reduced individual membership two children*
- Stille Mitgliedschaft ohne Stimmrecht / *silent membership without voting rights*

ZAHLUNGSRHYTHMUS / PAYMENT FREQUENCY:

- Monatlich / *Monthly* Halbjährlich / *Bi-annual* Jährlich / *Annual*

**MITGLIEDSCHAFTSBEGINN /
MEMBERSHIP START DATE**

ANREDE / Title:

- Frau / *Ms.* Herr / *Mr.*

VORNAMEN / FIRST NAMES

NACHNAME / SURNAME

ANSCHRIFT / ADDRESS

**POSTLEITZAHL UND ORT /
POSTCODE AND CITY**

GEBURTSDATUM / DATE OF BIRTH

**TELEFONNUMMER /
PHONE NUMBER**

E-Mail ADRESSE / EMAIL ADDRESS:

Falls Ihr Kind / Ihre Kinder unseren Kindergarten besucht / besuchen: /
If your child / children already attends / attend our daycare center:

**VORNAME, NACHNAME Kind(er) /
FIRST NAME, SURNAME child(ren)**

GRUPPE / GROUP

- Ich möchte per E-Mail aktuelle Informationen des Fördervereins erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. / *I would like to receive up-to-date information of the parent's association. You can withdraw your consent at any time.*

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Ich ermächtige den Förderverein, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. / *I hereby authorize the association, to directly debit my bank account to collect the membership fees. At the same time I instruct my bank in charge to honour direct debits of the association. Within eight weeks, starting with the debiting date, I may ask for the refund of the debit amount. In this case the general terms of my bank apply.*

**KONTOINHABER /
ACCOUNT HOLDER**

MEINE IBAN / MY IBAN

MEIN BIC / MY BIC

KREDITINSTITUT / BANK

ORT, DATUM / CITY, DATE

UNTERSCHRIFT / SIGNATURE

Ich habe die **Vereinssatzung und Beitragsordnung** erhalten und erkenne beide in vollem Umfang an. Zudem wurde ich informiert, dass diese Dokumente auch auf der Webseite des Fördervereins eingesehen werden können. Ich stehe für die Entgeltverpflichtung ein. / *I have received the **articles of association** and the **fee schedule** and I accept both. Furthermore, I was informed that these documents can be downloaded on the website of the association. I accept the payment obligations.*

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen für die Verwirklichung der satzungsgemäßen Zwecke, die Mitgliederinformation, die Mitgliederverwaltung sowie den Beitragszugang im erforderlichen Umfang elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. / *I agree that according to the current data protection regulations my personal data are stored electronically, processed, and used only for statutory purposes such as the information of members, membership administration and the collection of membership fees. This consent can be revoked any time.*

ORT, DATUM / CITY, DATE

UNTERSCHRIFT / SIGNATURE