



Tagesmütter

Landkreis Konstanz e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich meinen Beitritt zum **Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V.** beantragen.

Als: 0 Tagespflegeperson 0 Abgebende Eltern 0 Fördermitglied

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Dat.: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ € (Mindestbeitrag 36,- €).

Die Vereinssatzung des Tagesmüttervereins Landkreis Konstanz e.V. erkenne ich als verbindlich an.
Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden.

Einladungen mit allen zugehörigen Dokumenten **des Tagesmüttervereins Landkreis Konstanz e.V.**, insbesondere zu Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen, die nach wahlrechtlichen Vorschriften durchzuführen sind, sowie sonstige Informationen, Unterlagen und Dokumente **werden Ihnen Satzungsgemäß per E-Mail** zugesandt.

Datenschutzrechtliche Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO:

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung werden die mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten durch den **Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V.** gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Alle Informationen zum Datenschutz, zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V. sowie zu Ihren Rechten gegenüber dem Verein erhalten Sie zusammengefasst und übersichtlich in unseren Informationen zum Datenschutz für Mitglieder auf unserer Homepage unter >> Datenschutz <<.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: _____

Hiermit ermächtige ich den **Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V.** bis auf Widerruf, den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein 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: Jährlich wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

bei der _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

***Diese Seite der Beitrittserklärung ist für
Ihre Unterlagen bestimmt!***

Beitritt zum **Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V.**

Beitritt am: _____

Wir freuen uns sehr über Ihren Antrag auf Mitgliedschaft im Tagesmütterverein
Landkreis Konstanz e.V.

Nach Aufnahme in den Verein erhalten Sie eine schriftliche Aufnahmebestätigung.

Unsere Satzung finden Sie auf unserer Homepage unter:

www.tagesmuetterverein.info

Reiter: Tagesmütterverein / Vorstand

Wünschen Sie eine Zusendung von Einladungen und Unterlagen per Post, teilen Sie uns
dies bitte, gemäß unserer Satzung, schriftlich mitteilen.

Erfolgt ihr Beitritt in unseren Verein nach dem 30.11. d. J., ist der Zahlungsbeginn des
Mitgliedsbeitrags der 01.01. des darauffolgenden Jahres.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt zum **15.05. d. J.**

Falls Sie das Lastschriftverfahren nicht wünschen, bitten wir Sie um Überweisung des
Beitrags **bis spätestens 31.04. d. J.** auf unser Konto bei der
Sparkasse Hegau-Bodensee, IBAN: DE20 6925 0035 0004 3369 21, BIC: SOLADES1SNG.

Durch rechtzeitige Beitragszahlung ersparen Sie uns Mahnkosten.

Kündigung der Mitgliedschaft:

Auszug aus der Satzung - § 4, Absatz 4:

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Kündigung an den Vorstand unter
Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum 31.12. d.J.

Datenschutz:

Alle Informationen zum Datenschutz, zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten
durch den Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V. sowie zu Ihren Rechten gegenüber
dem Verein erhalten Sie zusammengefasst und übersichtlich in unseren Informationen
zum Datenschutz für Mitglieder auf unserer Homepage unter >> Datenschutz <<.