

Beitrittserklärung

Elterninitiative Biberbande e.V.
Wittelsbacherring 24
85229 Markt Indersdorf



Ich bzw. wir erklären unseren Beitritt zum Verein
„Elterninitiative Biberbande e.V.“.

Name/Vorname : Geb. Datum:.....

Straße: Telefon/Handy:

PLZ/Ort:

Name/Vorname : Geb. Datum:.....

Straße: Telefon/Handy:

PLZ/Ort:

Form der Mitgliedschaft:

- Vollmitglied/Ordentliches Mitglied** (60 €/ Jahr – nur für Eltern, deren Kind ein aktives Kindergartenkind in der Biberbande ist)
- Passives Mitglied/Fördermitglied** (30 €/ Jahr - nur für Familien deren Kinder die **Mittagsbetreuung** besuchen bzw. alle, die die Biberbande unterstützen wollen)

Die Ziele des Vereins sind mir bekannt. Eine Satzung wurde mir ausgehändigt und die Satzung der Elterninitiative Biberbande e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) per Bankeinzug erfolgt. Der **erste Beitrag wird mit meinem Eintritt fällig**. Alle weiteren Beiträge pro Kindergartenjahr (01.09. – 31.08.) werden **zum Beginn des nächsten Kindergartenjahres Mitte September** eingezogen. Die Mitgliedschaft kann mit einer **Frist von 6 Wochen vor Ende des Kindergartenjahres (31.08.)** schriftlich beendet werden.

Nur von Vollmitgliedern auszufüllen:

Mein(e) Kind(er)/unser(e) Kind(er)
besucht/besuchen **ab September 2025** bzw. zu einem früher vereinbartem Zeitraum
..... den Vereinskindergarten.

Markt Indersdorf, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des Mitglieds/der Mitglieder:

.....

Elterninitiative Biberbande e.V.

.....

Beitrittserklärung

Einzugsermächtigung

Elterninitiative Biberbande e.V.
Wittelsbacherring 24
85229 Markt Indersdorf



Hiermit ermächtige ich den Verein „Elterninitiative Biberbande e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge von meinem Konto abzubuchen.

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift