



Mitgliedschaftsformular Kinder- und Jugendfarm Süßen e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer / Handy (im Notfall erreichbar)

E-Mail-Adresse (optional, für den Infomailverteiler der Jugendfarm Süßen, z.B. Anmeldung Sommerferienbetreuung)

Optional: Gerne unterstütze ich / unterstützen wir den Verein und die Jugendfarm mit

Betreuung während der Öffnungszeiten

Handwerklichen Fähigkeiten

Futterdiensten

Sonstiges: _____

Option 1:

Ich/Wir erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Jugendfarm Süßen mit einer **Familienfördermitgliedschaft** von _____ € pro Kalenderjahr (mindestens 30,- €) und erkenne/n die Vereinssatzung an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft erfordert die Schriftform. Ich bin einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung des Vereins gespeichert werden. **Vorteile der Familienmitgliedschaft:** Frühere Anmelde-möglichkeit zur Sommerferienbetreuung, Vergünstigung bei der Buchung eines Kindergeburtstages und Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung des Vereins. **Für die Familienmitgliedschaft bitte SEPA Mandat auf der Rückseite ausfüllen**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Option 2:

Kostenlose Kindermitgliedschaft mit einer Gebühr von 3€ / Kind pro Schuljahr (in bar) zur Deckung der Kosten für Haftpflicht- und Unfallversicherung während des Aufenthalts auf der Jugendfarm Süßen für folgende/s Kind/er:

Name, Vorname, Geb.datum

Name, Vorname, Geb.datum

Name, Vorname, Geb.datum

Name, Vorname, Geb.datum

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00002133213

Ich ermächtige die Kinder- und Jugendfarm Süßen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinder- und Jugendfarm Süßen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut Name und BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift