

AUFNAHMEANTRAG



Mitglied (Erziehungsberechtigte/r des Kindes):

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil/geschäftlich: _____

E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Zu betreuende/s Kind/er:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Betreuungsort/ -tag/e:

	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Dietrich-Bonhoeffer-Haus				

Beiträge

Monatlicher Beitrag (wird zum 15. des Folgemonats abgebucht)

Tage pro Woche	1	2	3
Monatsbeitrag	41€	73€	105€

Der **Jahresbeitrag** von 30€ wird zum 15. November abgebucht. Bei Neueintritt während des Wichtelstubenjahres erfolgt die Abbuchung zum 15. des Folgemonats. Es ist *nicht* möglich, den Jahresbeitrag oder Monatsbeiträge nur anteilig zu bezahlen.

Bei Neuaufnahme ist eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10€ fällig, welche zeitgleich mit dem ersten Monatsbeitrag abgebucht wird. Bei Nichtantritt ist die Aufnahmegebühr ebenfalls fällig und wird sofort eingezogen.

Mit den Regelungen des Vereins bezüglich Mitgliedschaft und Kündigung (siehe Satzung und Datenschutzhinweise) bin ich einverstanden. Die Satzung / Datenschutzhinweise sind bei den Betreuerinnen in den Wichtelstuben sowie auf der Homepage www.wichtelstube-ev.de/formulare einzusehen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Telefonnummer an andere Eltern der Gruppe weitergegeben werden. Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass evtl. Fotos von meinem Kind, für die Erstellung eines Abschiedsgeschenkes gemacht werden, welche in keiner Weise veröffentlicht werden.

Diesen Einwilligungen kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Der Aufnahmeantrag ist nur gültig, wenn Aufnahmeantrag und SEPA-Basislastschriftmandat vorliegen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-
BASISLASTSCHRIFTMANDAT



Zahlungsempfänger:

Wichtelstube e.V.
Elterninitiative Spielen und
Betreuen für Kleinkinder
Talstraße 11
71332 Waiblingen

Gläubiger-ID: DE51ZZZ00001083705

Waiblingen e.V.

Beitrag für Kind: _____
(Name, Vorname)

Mandatsreferenz: _____
(Wird vom Verein ausgefüllt!)

Hiermit ermächtige(n) ich (wir), die Wichtelstube e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto wiederkehrend von dem unten genannten Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Wichtelstube .V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname)

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____
(immer 22 Stellen)

BIC: _____
(8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum, Unterschrift: _____