

Mitgliedsaufnahmeantrag

in die Interessengemeinschaft Kindertagespflege Monheim am Rhein e. V.



| | | | |
|--|---|--------------|------|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Adresse | | | |
| PLZ | | Stadt | |
| Tel | | Geburtsdatum | |
| Email | | | |
| | Pflegeerlaubnis | | Bis: |
| Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als | | | |
| <input type="checkbox"/> | Gastmitglied (EUR 36 – jährlich + EUR 10 – einmalige Aufnahmegebühr) | | |
| Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich : | | | |
| <input type="checkbox"/> | die Satzung des Vereins, | | |
| <input type="checkbox"/> | die Beitragssatzung des Vereins und die jeweils gültigen Mitglieds- und Aufnahmebeiträge an. | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>Uns ist Datenschutz wichtig: Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder nach den Richtlinien der EU- Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und nationaler Gesetze. Die für eine Mitgliedschaft im Verein erforderlichen Daten dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 Lit. b DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Zur Verfolgung der Vereinsziele (s. §2 der Vereinssatzung) erfolgt die Verarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1 Lit. f DSGVO. Mir ist bekannt, dass ich der Nutzung meiner personenbezogenen Daten jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widersprechen kann. Die ausführliche Datenschutzerklärung des Vereins wird per E-Mail jedem neuen Mitglied zugesendet</p> | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>Kündigung: Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 1 Monat zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Bereits geleistete Beiträge werden nicht erstattet.</p> | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift | |

Speichern und zurücksenden an : mitgliedschaft@ig-kindertagespflege-monheim.de

SEPA-Lastschriftmandaterklärung (Wiederkehrende Zahlungen)



| | |
|---|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <p style="text-align: center;">DE05ZZZ00002647397</p> | Mandatsreferenz: <i>(von der IG KTP auszufüllen)</i> |
|---|---|

Ich ermächtige die IG KTP Monheim am Rhein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG KTP Monheim am Rhein 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---|---|---|---|---|---|
| Kontoinhaber*in | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | |
| Kreditinstitut | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | |
| IBAN | DE | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| Datum | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Unterschrift | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |

Speichern und zurücksenden an : mitgliedschaft@ig-kindertagespflege-monheim.de

Einverständniserklärung



Interessengemeinschaft
Kindertagespflege
Monheim am Rhein e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten von mir auf der [Homepage der Interessengemeinschaft Kindertagespflege Monheim am Rhein e. V. \(http://www.ig-kindertagespflege-monheim.de\)](http://www.ig-kindertagespflege-monheim.de) veröffentlicht werden:

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| Name | <input type="text"/> | | |
| Vorname | <input type="text"/> | | |
| Name der Kindertagespflegestelle (wenn vorhanden) | <input type="text"/> | | |
| Anschrift | <input type="text"/> | | |
| PLZ | <input type="text"/> | Stadt | <input type="text"/> |
| Ortsteil | <input type="text"/> | Einzeltagespflge: <input type="radio"/> | Großtagespflge: <input type="radio"/> |
| Telefonnummer | <input type="text"/> | | |
| E-Mail-Adresse | <input type="text"/> | | |
| Homepage | <input type="text"/> | | |
| Betreuungstage | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Betreuungszeiten | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte Information per E-Mail bekommen. | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte in die Austausch-WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden. | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte in die Betreuungsplatzanfrage-Kontaktliste aufgenommen werden. | | |
| Ort, Datum | <input type="text"/> | Unterschrift | <input type="text"/> |

speichern/drucken/scannen und zuschicken an: mitgliedschaft@ig-kindertagespflege-monheim.de