

Förderverein der Hohenzollern-KiTa der htw saar und der AWO e.V.

c/o André Miede (Schatzmeister) htw saar – Hochschule für Technik und Wirtschaft des Saarlandes Goebenstraße 40 66117 Saarbrücken

E-Mail: andre.miede@htwsaar.de

Vereinswebsite: amiede.github.io/foerderverein



Aufnahmeantrag

AWO e.V." Die Satzung und	die Beitragssat	zung habe ich e	rhalten und zur K	Čenntnis genommen.	
Anrede	☐ Familie	□ Frau	□ Herr		
Name, Vorname				_	
Straße + Hausnr.				_	
PLZ + Wohnort				_	
Telefonnr. [optional]				_	
E-Mail				_	
Gewünschter jährlicher Mit	gliedsbeitrag: _	Eur	o ODER □ Beit	ragslose Mitgliedschaft	
Änderungen bezüglich der	Adress- oder Ko	ontodaten bitte	unverzüglich dem	n Verein mitteilen.	
Datenspeicherung : Das M Vereinszwecke per EDV ges Vereinsverwaltung verwend	speichert werde	n. Der Verein wi	rd die Daten aus:	overstanden, dass ihre Daten für schließlich im Rahmen der	
Kommunikation: Vom Ver kommuniziert, hierüber we Mitgliederversammlungen Ich erkläre mich einverstan	erden vereinsint und anderen Ve	erne Informatio eranstaltungen,	nen (wie z.B. Einl Protokolle u.a.) a	adungen zu	
Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)					
Ort, Datum:		Unte	rschrift:		

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "Förderverein der Hohenzollern-KiTa der htw saar und der

Seite 1 von 2



Anlage zum Aufnahmeantrag v	/on:	(Bitte unbedingt angeben)		
SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung				
	ngsempfängers (Gläubiger): iïTa der htw saar und der AWO e.V. saar, Goebenstraße 40, 66117 Saarbrücken			
Gläubiger-Identifikationsnum	ner: DE15ZZZ00001827276			
Mandatsreferenz-Nr: WIRD SEP	ARAT MITGETEILT			
meinem/unserem Konto mittels	rverein der Hohenzollern-KiTa der htw saar und dei Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir m zollern-KiTa der htw saar und der AWO e.V. auf me	ein/unser Kreditinstitut an,		
	innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Be es verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unse	•		
Angaben Kontoinhaber / Zahle	r			
Name, Vorname				
Straße + Hausnr.				
PLZ + Wohnort				
Telefonnr. [optional]				
E-Mail				
IBAN:	<u>DE</u>			
BIC:				

Seite 2 von 2

Unterschrift: _

(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Ort, Datum: _