



**Beitrittserklärung  
zum  
Waldkindergarten der Gemeinde Nienhagen  
Trollgarten e.V.**

Trollgarten e.V. • Bennebosteler Weg 1 • 29336 Nienhagen  
Tel.: 05144-6672117 Fax 032121347361  
Sparkasse Celle • IBAN DE24 2695 1131 0064 4208 47

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Trollgarten e.V. und erkenne(n) die nachstehenden Aufnahmebedingungen an.

Familienmitgliedschaft  Einzelmitgliedschaft

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft: (bitte Namen der Angehörigen angeben)

Partner/-in \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_

(zukünftige Kinder zählen bei Familienmitgliedschaft automatisch dazu, bitte nachmelden)

Bei Einzelmitgliedschaft von Jugendlichen ist die Unterschrift der Eltern oder des Vormundes erforderlich.

Der Beitrag beträgt jährlich für jedes Mitglied 10,00 € bzw. für Familienmitgliedschaften ebenfalls 10,00 €.

Der Beitrag wird jährlich im Januar oder bei einem unterjährigen Eintritt sofort für das laufende Kalenderjahr über das SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist schriftlich mit 6-wöchiger Kündigungsfrist zum Quartalsende möglich. Eine anteilige Erstattung des Jahresbeitrages findet nicht statt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Trollgarten e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Trollgarten e.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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC <sup>1</sup>	IBAN <b>DE</b>
------------------	-------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------