

Beitrittserklärung - Mitglieder

Ja, ich möchte ab dem Mitglied im Verein Kinderbetreuung im Cuxland e.V., KibiCux werden.

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon : Fax:

Mobil:

E-Mail:

Geb.-Datum: Beruf:

Pflegeerlaubnis: liegt in Kopie diesem Antrag bei ist noch nicht beantragt
 ist beim Familien- u. Kinderservicebüro Cuxhaven beantragt seit:

Für die Berechtigung zur Inanspruchnahme der Vermittlungshilfe zur Neubesetzung von Betreuungsplätzen ist eine gültige Pflegeerlaubnis obligatorisch.

Für die Nutzung der Einkaufsberechtigung in Großverbrauchermärkten ist eine aktive selbständige Tätigkeit als Tagespflegeperson obligatorisch.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an suchende Eltern weitergeleitet werden und dass meine persönlichen Daten vereinsintern abgespeichert und weiterverarbeitet werden.

Ich erkenne die gültige Satzung an.

Ja, ich möchte über die Angebote und Aktivitäten des Vereins per Post, E-Mail oder telefonisch informiert werden.

Ja, ich bin einverstanden, dass meine Daten in die Mitgliederliste für alle Mitglieder aufgenommen werden (Zweck: Kontaktaufnahme und Vernetzung).

Datum Ort Unterschrift

Bezüglich eines Austritts wird auf § 4 der Satzung hingewiesen. Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Der Kontoauszug dient als Spendenbescheinigung.

Einzugsermächtigung - Mitglieder

Hiermit ermächtige ich den Verein Kinderbetreuung im Cuxland e.V., KibiCux widerruflich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01. Februar. Bei Eintritt im Laufe eines Jahres wird der Beitrag für das laufende Jahr zum 01. des Folgemonats eingezogen.

Kontoinhaber/in:

Bankinstitut:

Konto-Nr.: BLZ:

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich wurde auf den Kinderbetreuung im Cuxland e.V., KibiCux aufmerksam durch:

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

KibiCux

c/o Ina Niemann

Theodor – Storm – Straße 37

27474 Cuxhaven

Anlage: