



Mitgliedantrag / Aufnahmeantrag

Nach den Regelungen der Satzung des Vereins beantrage ich hiermit die Mitgliedschaft im Trägerverein Elterninitiative Purzelbaum e.V., Ebbinghausstr. 45, 44319 Dortmund.

Gleichzeitig erkenne ich mit meiner Unterschrift uneingeschränkt die Satzung an. Die Satzung sowie Beitragsordnung ist in der jeweils gültigen Fassung unter www.eipb.de einsehbar und kann auf Wunsch in gedruckter Form ausgehändigt werden.

	1.Sorgeberechtigter	2.Sorgeberechtigter
Name:		
Vorname:		
Straße		
PLZ / Ort		
Email:		
Telefon		
Mobil		

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Antragsteller

Elterninitiative Purzelbaum e.V.
Ebbinghausstr. 45
44319 Dortmund



Tel.: 0231-215973
email: vorstand@eipb.de

Derzeitiger Vereinsbeitrag:

- monatlich **30,00 EURO** (für das erste Kind im aktiven Betreuungsverhältnis)
- monatlich **15,00 EURO** (für jedes weitere Kind im aktuellen Betreuungsverhältnis)

Verpflegungsumlage:

Die Umlage umfasst den Wareneinsatz für das gemeinsame Frühstück und das warme Mittagessen aller Kinder. Sie beträgt im Kalenderjahr 2017/2018

- monatlich **35,00 EURO** pro Kind unter 3 Jahren
- monatlich **55,00 EURO** pro Kind über 3 Jahren

Der Mitgliedsbeitrag und die Verpflegungsumlage sind zum 01. des jeweiligen Beitragsmonats (auch bei Schließungszeiten) fällig. Sie können in einer Überweisung zusammengefasst werden.

Es würde uns die Arbeit erleichtern, wenn Sie das beiliegende Basislaschrift-Mandat für den Einzug der Beiträge nutzen, zudem es Ihnen den Weg zur Bank/Sparkasse erspart.

Kontoverbindung: Sparkasse Dortmund
IBAN DE64 4405 0199 0351 0022 04 - BIG DORTDE33XXX



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Elterninitiative Purzelbaum e.V.
Ebbinghausstr. 45
44319 Dortmund**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Elterninitiative Purzelbaum e.V. 44319 Dortmund

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Elterninitiative Purzelbaum e.V. 44319 Dortmund

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

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)