

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____

StraÙe _____

Telefon _____

Email _____

den Beitritt in den Förderverein Kindertagesstätte Löwenzahn und Barbara – Grundschule e.V.,
Katzwinkel ab dem _____.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Beitrag in Höhe von

5,00 Euro	10,00 Euro	15,00 Euro	20,00 Euro	Eigene Angabe

jährlich zum 15. Mai eingezogen wird. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres aufgelöst werden.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000435495

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ich ermächtige hiermit den Förderverein Kindertagesstätte Löwenzahn und Barbara – Grundschule e.V., Katzwinkel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Kindertagesstätte Löwenzahn und Barbara – Grundschule e.V., Katzwinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

StraÙe und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift