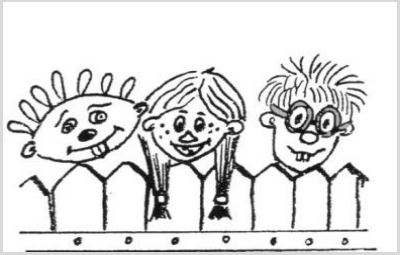
Förderverein KiTa Rasselbande e.V.
Mosellaplatz, 56727 Mayen



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Förderverein KiTa Rasselbande e.V.

ab dem: _____

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Jahresbeitrag beträgt 12€.
Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt einmal jährlich zum 01. Februar in einer Summe im SEPA-Lastschriftmandat vom angegebenen Konto. Ein Austritt kann nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. November schriftlich dem Verein zugeht.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

_____
Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Förderverein Kindergarten Hausen e.V.
Mosellaplatz, 56727 Mayen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00001021354
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein KiTa Rasselbande e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein KiTa Rasselbande e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnr.: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: (8 oder 11 Stellen) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber