

Förderverein Kindergarten St. Josef e. V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein Kindergarten St. Josef e. V. - 5gYb\Ua Yf`Glf"%% 94149 Kößlarn

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kindergarten St. Josef e. V.

Beitritt ab: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Familienmitglieder:

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Einzelbeitrag: 20,- € Familienbeitrag: 30,- € freiwilliger Beitrag: _____ €

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Förderverein Kindergarten St. Josef e. V., den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto abzubuchen.

Der Betrag wird jeweils zum Jahresanfang, im Voraus, eingezogen.

Förderverein Kindergarten St. Josef e. V.
Asenhamerstr. 11
94149 Kößlarn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000093049
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kindergarten St. Josef e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten St. Josef 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) ----- | -----

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift