



Beitrittserklärung KinderGartenTräume Holunderweg e.V., Ottensen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein
KinderGartenTräume Holunderweg e.V., Ottensen.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	<u>freiwillig</u>	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	<u>freiwillig</u>	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Einsehbar unter: www.kindergartenträume.de

Den Mitgliedsbeitrag von _____ (mindestens 12€) zahle ich per

Bankeinzug ☐ (falls Sie diese Option wählen, füllen Sie bitte das beiliegende SEPA Mandat aus)

Rechnung ☐ (Sie erhalten eine Rechnung per E-Mail /Post)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: (diese senden wir Ihnen separat zu)

Mandatsreferenz: (diese senden wir Ihnen separat zu)

Ich ermächtige den Verein KinderGartenTräume Holunderweg e.V. in Ottensen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (5.1.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers