



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	Vorname
PLZ/Wohnort	Straße
Geb.-Datum	Telefon
Email:	

Hiermit erkläre ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Förderverein Evangelischer Kindergarten Arche Noah e.V. in Gedern.

SEPA-Lastschriftmandat (Mandat für wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

den Förderverein Evangelischer Kindergarten Arche Noah e.V.
Gläubiger ID: DE83ZZZ00000913961, Mandatsreferenz ist pers. Mitglieds-Nr.

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Ev. Kindergarten Arche Noah e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der jährliche Beitrag (Fälligkeit im März) ist €

(mindestens 1,00 € monatlich, ergibt 12,00 € Jahresbeitrag).

BIC:
IBAN:
abweichender Kontoinhaber:

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------