

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Trägerverein „Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.“ gemäß von mir/uns zur Kenntnis genommenen Satzungsbestimmungen als



- aktive Einzelmitgliedschaft (70 €) kein Kind im Waldkindergarten
- aktive Familienmitgliedschaft (100 €) ein oder mehrere Kinder im Waldkindergarten
- Fördermitgliedschaft (45 €)

Name, Vorname: _____

Name, Vorname (Ehegatte – nur bei Familienmitgliedschaft): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Jahresbeitrag

Der Beitrag wird zum 01.05. jeden Jahres eingezogen. Wollen Sie den Jahresbeitrag durch Überweisung begleichen, tun Sie dies bitte bis zum 01.04. jeden Jahres auf das unten genannte Konto.

Kontakt

1. Vorstand: Sebastian Faiß • Schurwaldstraße 58 • 73773 Aichwald • 0711-50459057
Kassier: Clara Goirand • Karlstrasse 11 • 73773 Aichwald • 0711-21479920

Bankverbindung: Kontonummer 197430007 • BLZ 611 901 10 • Volksbank Esslingen

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.
c/o Sebastian Faiß
Schurwaldstrasse 58
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE 77 ZZZ 000 00 552 453

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Aichhörnchen Waldkindergarten 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.
c/o Sebastian Faiß
Schurwaldstrasse 58
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE 77 ZZZ 000 00 552 453

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Aichhörnchen Waldkindergarten 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen