

Förderverein der Ev. Kindertagesstätte Magerau e.V.

Förderverein Ev. Kindertagesstätte Magerau e. V.
Magerauer Str. 72, 52134 Herzogenrath



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Ev. Kindertagesstätte Magerau e.V.

| | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------|
| Name, Vorname | | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | |
| PLZ, Wohnort | | | | | | |
| Telefonnummer (freiwillig) | | | | | | |
| E-Mail Adresse (freiwillig) für Einladungen und Protokolle | | | | | | |
| Jahresbeitrag bitte ankreuzen | <input type="checkbox"/> | Mindestbetrag 15€ | <input type="checkbox"/> | 20 € | <input type="checkbox"/> | Wunschbetrag € |

- Ich zahle diesen Betrag auch im 1. (angebrochenen) Kindergartenjahr voll!
- Nein, ich zahle im 1. Jahr nur anteilig (ggf. ankreuzen)

Die Folgebeiträge sind dann jeweils zum 01. August eines jeden Jahres zu entrichten.

SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | |
|--------------------------------------|----|--|
| Kontoinhaber Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Bank | | |
| IBAN | DE | |

Ort, Datum

Unterschrift Beitretende/r

Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend)