

Förderverein Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid e.V.



Mitgliedschaft im Förderverein Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid e.V.

Wie werde ich Mitglied?

- Mitgliedsantrag und Lastschriftzugermächtigung ausfüllen und unterschreiben.
- Im Kindergarten oder bei einem Vorstandsmitglied abgeben.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid e.V.

zu einem Mindestbeitrag im Jahr von 12,00 Euro

zu einem freiwillig erhöhten Beitrag in Höhe von _____ Euro pro Jahr.

Von der Satzung, welche im Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid aushängt, habe ich Kenntnis genommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Datum und Unterschrift

1.Vorsitzende	2.Vorsitzende	Geschäftsführerin	Kassiererin	Beisitzerinnen
Sarah Roeben	Meike Kaulard	Pia Jansen	Dörthe Huppertz	Sarah Carl Kristina Hermes Janina Kirch Sabrina Knein
Eicherscheid 45	Bachstraße 1a	Kirchweg 19	Auf dem Knipp 6	
52152 Simmerath	52152 Simmerath	52152 Simmerath	52152 Simmerath	
Kontakt: foerderverein-kitabrummkreisel@gmx.de				

KiTa-Verbund Eicherscheid/Dedenborn
Eicherscheid 20, 52152 Simmerath, Tel.: 02473-8333

**Förderverein
Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid e.V.**



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000761782

Mandatsreferenz 21022011FKBE

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein Kindergarten Brummkreisel Eicherscheid e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	