



Förderverein Kita Christophorus Issigau

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kita Christophorus Issigau

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Beitrag Ich zahle den regulären Beitrag in Höhe von zur Zeit 12,00 Euro/Jahr

Ich zahle einen höheren Beitrag in Höhe von _____ Euro/Jahr

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00001547958**

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer wird Ihnen noch mitgeteilt)

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

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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Datum

Unterschrift