

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Förderverein Kindertagesstätte Beckedorf e.V.



Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Vor- und Zuname des Kindes, falls KiTa-Kind

Mit Wirkung vom _____ beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein der Kindertagesstätte Beckedorf e.V.

**Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € im Jahr und wird
jährlich per SEPA-Basis- Lastschriftverfahren erhoben.**

Aufgrund der Beitragshöhe beantrage ich eine andere Zahlungsperiode (siehe ums. Hinweise):
0 halbjährlich 0 vierteljährlich 0 monatlich

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ0001124519

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Beckedorf e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Kindertagesstätte Beckedorf e.V. 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.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

IBAN

Name der Bank

BIC

Sparkasse Schaumburg

BIC: NOLADE21SHG

IBAN: DE43 2555 1480 0489 0060 07

Volksbank Schaumburg

BIC: GENODEF1BCK

IBAN: DE66 2559 1413 7821 2472 00

Ort, Datum, Unterschrift