

Elterninitiative
"RASSELBANDE e.V."
 An der Römerziegelei C7
 41539 Dormagen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Elterninitiative Rasselbande e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Telefon:

Email:

.....
 (Ort / Datum)

.....
 (Unterschrift)

- | | |
|---|-----------------------------|
| Ich bin mit dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einverstanden | <input type="checkbox"/> ja |
| Satzung erhalten | <input type="checkbox"/> ja |
| Beitrittsbestätigung erhalten | <input type="checkbox"/> ja |

Die Datenschutzverordnung entnehmen Sie der Satzung auf unserer Internetseite www.rasselbande-dormagen.de.

✂

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name + Anschrift (des Zahlungspflichtigen)	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	
DE __/___/___/___/___/___	
Verwendungszweck: Jahresbeitrag + evt. Nicht geleistete Arbeitsstunden	
Zahlungsempfänger: Elterninitiative Rasselbande e.V., 41539 Dormagen	
Ort/Datum	Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Kindertagesstättenleitung:
 Kindertagesstätte „Rasselbande e.V.“ z.Hd. Frau Beuser, An der Römerziegelei C7, 41539 Dormagen