

**Elterninitiative**  
**"RASSELBANDE e.V."**  
 An der Römerziegelei  
 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  ja  
 Satzung erhalten  ja  
 Beitrittsbestätigung erhalten  ja



**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.

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

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