

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.

| | |
|---|---------------------|
| 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 Schäfer, An der Römerziegelei, 41539 Dormagen