

Beitrittserklärung

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

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ-Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

.....
(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 + evtl. Nicht geleistete Arbeitsstunden	
Zahlungsempfänger: Elterninitiative Rasselbande e.V., 41539 Dormagen	
Ort/Datum	Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Kindertagesstätten Leitung:

Kindertagesstätte „Rasselbande e.V.“, An der Römerziegelei, 41539 Dormagen