Förderverein KiSEL e.V.
Förderverein der Kindertagesstätten in Stadecken-Elsheim
Rupt-sur-Moselle-Straße 3A
55271 Stadecken-Elsheim

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein „KiSEL e.V.“.
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.

Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
Telefon:	E-Mail: (bitte unbedingt angeben – Danke)
Geb.-Datum:	Unterschrift:

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.
Der Jahresbeitrag von **mindestens 15,-€** wird jährlich abgebucht.
(Bitte SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen).

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen oder Betrag eintragen):

15,-€ 50,-€ 100,-€ _____ €

Meine Mitgliedschaft beginnt (bitte ankreuzen oder Wunschdatum angeben):

sofort _____

Ich / wir können bei benötigter Unterstützung kontaktiert werden (bitte ankreuzen):

Ja Nein

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich / Wir ermächtigen
KiSEL e.V. Förderverein der Kindertagesstätten in Stadecken-Elsheim
Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von
KiSEL e.V. Förderverein der Kindertagesstätten in Stadecken-Elsheim
auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7022200000117534	Mandatsreferenz: Wird per E-Mail mitgeteilt
Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
Kreditinstitut:	BIC: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
IBAN: D E ___	

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:	Unterschrift: