

Evangelischer Kindergartenverein Neubiberg e.V.

Floriansanger 5, 85579 Neubiberg, Tel. 089 / 6 60 92 20

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Konfession

wohnhaft in _____

Postzeitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

E-Mail: _____

meinen Beitritt zum „Evangelischen Kindergartenverein Neubiberg e.V.“ Ich bin bereit, die Ziele und Aufgaben des Vereins zu unterstützen und einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 16,00 pro Jahr zu leisten.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung zum Beitritt in den Evang. Kindergartenverein Neubiberg e.V.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliederbeitrages in Höhe von € 16,00 pro Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN

BIC/Swift

Kontoführendes Kreditinstitut

Wenn mein Konto, die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.