



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 _____

Postleitzahl, 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

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT ZUM MITGLIEDSBEITRAG

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE55EVF00000562549

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige den Evangelischen Kindergartenverein Neubiberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Kindergartenverein Neubiberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

IBAN _____

Name der Bank _____

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.