

An den Förderverein
Kindertageseinrichtung „Alte Rothe“ e.V.
Alte-Rothe-Straße 19
33189 Schlangen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kindertageseinrichtung „Alte Rothe“ e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Höhe des einzuziehenden ¹⁾ jährlichen, ¹⁾ halbjährlichen Beitrags: _____ Euro
(mind. 12,00 € pro Jahr)

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug am 15. Oktober (Jahresbeitrag bzw. erster Halbjahresbeitrag) und ggf. am 15. April (zweiter Halbjahresbeitrag).

Volksbank Schlangen eG

IBAN: DE74 4006 9283 0106 1075 00

BIC: GENODEM1SLM

Sparkasse Paderborn-Detmold

IBAN: DE37 4765 0130 0046 1766 16

BIC: WELADE3LXXX

Ich ermächtige den Förderverein Kindertageseinrichtung „Alte Rothe“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertageseinrichtung „Alte Rothe“ e.V. auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

oder: Ich erteile meiner Bank einen **Dauerauftrag**.

Ort / Datum

Unterschrift