



Ich möchte Mitglied im Förderverein des Kindergartens
Delingsdorf werden.

Beginn der Mitgliedschaft: _____
Name, Vorname: _____
Strass, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
E-Mail Adresse: _____

mein Kind wird in der Einrichtung betreut ich möchte Fördermitglied werden

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit mindestens € 1,-.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zu Ende Oktober per Lastschrift eingezogen.

Spenden zugunsten des Vereins sind steuerbegünstigt.

Auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt übergeben.

Die Satzung kann auf Wunsch eingesehen werden.

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ EUR

SEPA-Lastschriftmandat		
Name des Zahlungsempfängers		
Förderverein des Kindergartens Delingsdorf		
Anschrift des Zahlungsempfängers		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	Land
Schulstraße 1	22941 Delingsdorf	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer		
DE89ZZZ00001500509		
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)		
<small>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s.o.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.</small>		
Zahlungsart:		
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung		
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		
Straße und Hausnummer: _____		
Postleitzahl und Ort:		Land:
IBAN des Zahlungspflichtigen		

BIC (8 oder 11 Stellen)		

Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)	

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		
