



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein KIGA Emtmannsberg e.V.

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Förderverein KIGA Emtmannsberg e.V.

Name des Zahlungsempfängers

DE77KIG00000366698

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Jeweils zum 01.02. eines Jahres, wird der Jahresbeitrag von 25€ per SEPA Lastschrift eingezogen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)