

# Mitgliederantrag Si-Sa-Sinnesland e.V.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit kalenderjährlich 12 Euro.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden.

Bereits bezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.

Ich möchte freiwillig einen erhöhten Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich entrichten. Die Erhöhung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Beiträge sollen jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht werden. Mit Kündigung der Mitgliedschaft erlischt auch das beiliegende SEPA-Lastschriftsmandat.

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

## Mandatsreferenz

Vereinsbeitrag

## Zahlungsempfänger

Kinderkrippe Si-Sa-Sinnesland e.V.  
Buchberger Str. 22  
92434/203672

**Gläubiger ID: DE16 ZZZ 0000 162510**

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Kinderkrippe Si-Sa-Sinnesland e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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.

---

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name .....

Anschrift .....

.....

Bank .....

IBAN .....

BIC .....

---

**Zahlungsart:**  Wiederkehrender Einzug     Einmaleinzug

**Betrag:** \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum .....

Unterschrift (Kontoinhaber) .....