

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)