



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Kindergartenverein Erlenstegen e.V., Erlenstegenstr. 71c, 90491 Nürnberg

Name, Vorname Titel

Straße, Haus-Nr. Geb.:/...../.....

PLZ, Wohnort/..... Land

Telefon + (.....)

Mobil + (.....)

Email

Ich bin mit der Kommunikation seitens des Fördervereins ausschließlich über E-Mail einverstanden. Auf eine postalische Information verzichte ich ausdrücklich.

Ich bin leider per E-Mail nicht erreichbar und wünsche daher eine postalische Kommunikation an folgende Adresse: _____

Die Satzung des Vereins ist mir in allen Punkten bekannt. Ich bekenne mich zu den Zielen des Vereins und verpflichte mich, stets in ihrem Sinne zu handeln.

Ich erteile dem Kindergartenverein Erlenstegen e.V. mit dem umseitigen SEPA-Lastschriftmandat die Genehmigung, den Mitgliedsbeitrag i.H.v. jährlich _____ € (mindestens 25€ / Jahr) im Lastschriftverfahren von nachfolgend genanntem Konto einzuziehen.

Ort, Datum:

Unterschrift

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:
Kindergartenverein Erlenstegen e.V.
c/o Dr. Torsten Grundmann
Erlenstegenstr. 71c
90491 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73ZZZ00000832176
Mandatsreferenz:
(NACHNAME_VORNAME)

MANDAT zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

Hiermit ermächtige ich widerruflich den o.g. Zahlungsempfänger

- einmalig
 wiederkehrend

meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich bin berechtigt eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (ggf. Titel, Nachname, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort, Land (wenn nicht Deutschland)

Kontoführendes Kreditinstitut

BIC des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zahlungspflichtigen

1. Vorsitz: Dr. Torsten Grundmann
Haydnstraße 4
90491 Nürnberg
torsten.grundmann@gmx.de

Mobil: 0171 5526952

Sparkasse Nürnberg
BIC: SSKNDE77XXX
IBAN: DE81 7605 0101 0001 9059 84