



Waldkindergarten Michelbach e.V., Postfach 1112, 74544 Michelbach an der Bilz, 0176-45005268, www.waldkindergarten-michelbach.de, info@waldkindergarten-michelbach.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf (freiwillig)

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

die Mitgliedschaft im Verein Waldkindergarten Michelbach für mich und meine Familie (Anzahl Familienmitglieder:___)

Ich zahle folgenden **Jahresbeitrag**:

Regelbeitrag: 30 €

Förderbeitrag: 50 € 75 € 100 € oder _____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung erleichtert die Mitgliederverwaltung erheblich. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar!

Bitte füllen Sie nebenstehende Erklärung aus, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen wollen.



Waldkindergarten Michelbach e.V., Postfach 1112, 74544 Michelbach an der Bilz, 0176-45005268, www.waldkindergarten-michelbach.de, info@waldkindergarten-michelbach.de

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE22ZZZ00000836004**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Waldkindergarten Michelbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Waldkindergarten Michelbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Plz / Ort	
<input type="checkbox"/> Deutschland	Geburtsdatum: _____
<input type="checkbox"/> anderes _____	Telefon: _____
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber