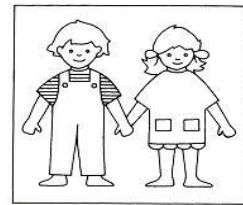


# Beitrittserklärung



Kindergärten Amtzell e.V.

Der Förderverein der

Ich möchte dem Förderverein der  
Kindergärten Amtzell e.V. beitreten.

Mein Jahresbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 10,- €)

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich bis zum 31.12. des Austrittsjahres gekündigt werden.

Mein / Unser Kind ist im  
(nur für Statistische Zwecke)

- Kindertagesstätte St. Johannes  
 Kindertagesstätte St. Gebhard  
 Kinderkrippe Sonnenblumenhaus

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger **Förderverein der Kindergärten Amtzell e.V.**  
Tobias Engenhorst (Kassier), Moritz-Hanser-Weg 41, 88279 Amtzell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88FKA00001401296

Mandatsreferenz: FÖKI \_ \_ \_ (wird durch FÖKI vergeben)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger

- einmalig eine Zahlung  wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Der Beitrag wird ausschließlich im Lastschriftverfahren einmal im Jahr zum **31. Januar** eingezogen.  
**Bei Neueintritt wird die Erstlastschrift 30 Tage nach Eintrittsdatum per Lastschrift eingezogen.**

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

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