Beitrittserklärung zum Verein "Betreuung der Grundschulkinder in Mainflingen e. V."



N	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
	dem Verein "Betreuung der Grundschulkinder Mainflingen e. V." bei. Die Satzung itnis genommen und akzeptiere diese hiermit.
und im Oktober e	sbeitrag erhoben, der gemäß der Satzung von der Mitgliederversammlung festgelegt eines Jahres mittels SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen wird. Der Jahres- rzeit 35,00 € pro Schuljahr.
Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft beträgt vier Wochen zum 31.07. eines Jahres und ist nur schriftlich möglich.	
Der Beitritt erfolgt	ab .
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied
SEPA-Lastsch	nriftmandat
Ich ermächtige den Verein "Betreuung der Grundschulkinder in Mainflingen e. V.", den Mitgliedsbeitrag sowie die Betreuungsbeiträge einschließlich Essensgeld von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Betreuung der Grundschulkinder in Mainflingen 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.	
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	DE
BIC:	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
Die Mandatsrefere	enz wird separat mitgeteilt.