

Förderverein HPZ Kindertagesstätte e.V.
Hochbend 21
47918 Tönisvorst

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der HPZ Kindertagesstätte e. V.; der Vertrag verlängert sich automatisch um ein Jahr und ist mit einer Kündigungszeit von drei Monaten zum Jahresende möglich.

Meinen Jahresbetrag (mindestens 15,- €) setze ich auf _____ € fest.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Geb.-Dat.: _____ Beruf: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandates

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Dezember eines Jahres.

| | |
|----------------------------------|---|
| Zahlungsempfänger: | Förderverein HPZ Kindertagesstätte e.V. |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE 54ZZZ00001660510 |
| Mandatsreferenz: | Mitgliedsbeitrag |

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der HPZ Kindertagesstätte e.V. von meinem Konto oben genannten Betrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein HPZ Kindertagesstätte e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift