



Freundeskreis Spatzennest e.V. | Eibenweg 5d | 47906 Kempen | foerderverein@kindergarten-spatzennest.de

Beitrittserklärung

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail

Name der Kindergartenkinder

Geburtsdatum

1.)	.	.
2.)	.	.
3.)	.	.

Ich/ Wir möchten durch unseren Mitgliedsbeitrag in Höhe von
Umsetzung der Projekte unterstützen. (Mindestbeitrag 12,-EUR)

EUR jährlich den Förderverein bei der

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00002145273, Mandatsreferenznr.: Spatz__ __ __ (vergift d. Förderverein)

Ich ermächtige den Freundeskreis Spatzennest e.V. Zahlungen von meinem Konto einmal jährlich zum 01.10. eines Jahres mittels Lastschrift einzuziehen (bei späterem Beitritt zum 1. des Folgequartals). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Spatzennest 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

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

| | | | |

Datum, Ort

Unterschrift