



Hohe Straße 8/1
73257 Köngen
Email: waldkindergarten.koengen@gmail.com
<http://waldkindergarten-koengen.de>

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Waldkindergarten Köngen e.V. bei.

- aktives Mitglied € 50,--
- passives Mitglied (50% Ermäßigung)

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ, Wohnort

Telefon e-Mail

Der Mitgliedsbeitrag soll per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Die jährliche Abbuchung des fälligen Mitgliedsbeitrages mittels SEPA erfolgt grundsätzlich am 01. Dezember. Fällt der Abbuchungstag auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt die Buchung auf den darauf folgenden Arbeitstag.

Köngen, den Unterschrift

Hinweis: Die Mandatsreferenz besteht aus einem vorausgehenden WK (für Waldkindergarten Köngen), einer zweistelligen Zahl für den Eintrittsmonat, einer vierstelligen Zahl für das Eintrittsjahr, sowie Nach- und Vorname (max. 24 Zeichen, großgeschrieben). Die Länge der Mandatsreferenz darf 35 Zeichen nicht überschreiten. Die Umlaute Ä, Ö, Ü sind nicht erlaubt und müssen durch AE, OE und UE, ein ß durch doppel s ersetzt werden.

Beispiel: Waldi Mußter-Gültig tritt am 03. März 2016 dem Waldkindergarten Köngen als neues Mitglied bei
→ Mandatsreferenz: WK0316MUSSTERGUELTIGWALDI2016



Hohe Straße 8/1
73257 Köngen
Email: waldkindergarten.koengen@gmail.com
<http://waldkindergarten-koengen.de>

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001982935

Mandatsreferenz: W K _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Waldkindergarten Köngen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldkindergarten Köngen 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

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

..... |
(BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
(IBAN)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....
Vorname und Name (wenn abweichend vom Kontoinhaber)