ELTERN-KIND-VEREIN WÖLFERSHEIM E. V.

ELTERN-KIND-VEREIN
WÖLFERSHEIM E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/ wir dem Eltern-Kind-Verein Wölfersheim e.V. bei (Familienmitgliedschaft)

Name, Vorname: _____

(Ehe) Partner: _____

Kinder mit Geburtsdaten: _____ | _____

Kinder mit Geburtsdaten: _____ | _____

Straße: _____

Wohnort mit Ortsteil: _____

Telefon: _____

Fax und/ oder Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein/ Unser Jahresbeitrag beträgt mindestens ☐ 18,-€ oder ☐ _____€

Ort: Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Eltern-Kind-Verein Wölfersheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eltern-Kind-Verein Wölfersheim 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. Nicht eingelöste Lastschriften, berechnen wir pauschal mit je 10 EUR Gebühr. Die Vereinssatzung erkenne ich in der jeweils gültigen Form als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt. Die oben von mir angegebenen Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum zweiten Quartal eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE09ZZZ00000140845 Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name, Vorname Kontoinhaber: _____ Name Kreditinstitut: _____

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort: Datum: Unterschrift Kontoinhaber:

Eltern-Kind-Verein Wölfersheim e.V., Hauptstraße 53, 61200 Wölfersheim
1. Vorsitzende Carina Seidel , 2. Vorsitzende Franziska Mohn,
Kassenwartin Lena Fuchs, Schriftführerin Katharina Rüd
Tel.: (06036) 904 314; Mail: kontakt@eltern-kind-verein-woelfersheim.de ; Website: www.eltern-kind-verein-woelfersheim.de