

Förderverein

Evangelischer Kindergarten Hessisch Lichtenau e. V.

Wir sind für IHRE Kinder da!



Ich möchte Mitglied im Förderverein des Evangelischen Kindergartens Hessisch Lichtenau e. V. werden.

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon	Geburtsdatum
E-Mail:	

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr (Mindestbeitrag 10 Euro/Jahr) _____ €
--

Datum und Ort	Unterschrift
---------------	--------------

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft / Einzugsermächtigung stehenden Daten auf Datenträgern gespeichert werden. Eine Satzung des Vereins erhalte ich im Internet oder bei einem Vorstandsmitglied.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Evangelischer Kindergarten Hessisch Lichtenau e.V., Gläubiger ID: DE66ZZZ00000782541, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein 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. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber	
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Bank/Sparkasse	BIC
Datum und Ort	Unterschrift