

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den *Förderverein Katholischer Kindergarten Birlinghoven e.V.*

Persönliche Angaben:

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	Email-Adresse:
Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ (min. 12 €). (Die Höhe des Mitgliedsbeitrag richtet sich nach dem jeweiligen Beschluss der Mitgliederversammlung, aktuell sind es mind. 12 € pro Jahr.)	

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Katholischer Kindergarten Birlinghoven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Katholischer Kindergarten Birlinghoven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
IBAN:	BIC:
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.	

Ort, Datum

Unterschrift