



Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Kindergarten und Diakonieverein Himmelkron
Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt 10.--€

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . _____ Eintrittsdatum: ____ . ____ . _____

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Vereinssatzung vom 18.03.1980.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug einmal im Jahr.

Zahlungsempfänger: Kindergarten- und Diakonieverein Himmelkron e.V.
Kirchweg 1, 95502 Himmelkron

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001915585

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds
Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Kindergarten- und Diakonieverein
Himmelkron e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift