

Förderverein Kita St. Ewaldi e. V., Laer

Ich/wir möchten gerne Mitglied/er werden:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Mein/unser Jahresbeitrag soll (mindestens € 8,-) € _____ betragen.

Ort, Datum

Unterschrift/-en

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Förderverein Kita St. Ewaldi e.V., Laer, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen:

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000234913

Ich ermächtige (A) Sie, die wiederkehrenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen 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.

Meine Kontodaten:

IBAN: DE _____ BIC (8 oder 11
Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift/-en (Kontoinhaber)

Anregungen:

—

Förderverein Kita St. Ewaldi, Sportallee 1, 48366 Laer

Steuernummer: 311 / 5874 / 2745, FA Steinfurt

VR 1132, Amtsgericht Steinfurt

Bankverbindung: Volksbank Laer-Horstmar-Leer e.G., IBAN DE95 4016 4256 0044 4111 40 BIC GENODEM1LAE
Kreissparkasse Steinfurt, IBAN DE75 4035 1060 0072 1077 25 BIC WELADED1STF