

## Förderverein Kita St. Ewaldi e. V., Laer

Ich/wir möchten gerne Mitglied/er werden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Mein/unsere Jahresbeitrag soll (mindestens € 8,--) € \_\_\_\_\_ betragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en (Kontoinhaber)

**Einzugsermächtigung:**

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

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 21ZZ Z000 0023 4913

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Förderverein Kita St. Ewaldi**, Sportallee 1, 48366 Laer

Vorstand:	1. Vorsitzende: Mechthild Leiwering-Hillers	2. Vorsitzende: Barbara Middendorf	Kassiererin Andrea Bölling	Schriftführerin: Christina Dittes
-----------	--	---------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Steuernummer: 311 / 5874 / 2745, FA Steinfurt, VR 1132, Amtsgericht Steinfurt

Bankverbindung: Volksbank Ochtrup - Laer e.G., Konto-Nr.: DE71 4016 4618 5144 4111 40, BIC GENO DE M1 OTR  
Kreissparkasse Steinfurt, Konto-Nr. DE75 4035 1060 0072 1077 25, BIC WELA DE D1 STF