

Kindergartenverein Insheim e.V.



Ich möchte Mitglied werden!

Sehr geehrter Kindergartenverein Insheim e.V.,

hiermit trete/n ich/wir bei. Ich/wir möchte/n mich/uns mit einem Beitrag von : €/Jahr
(mind. 18,00 €) beteiligen.

Mir/uns ist bewusst, dass der Kindergartenverein Insheim e.V. die Beiträge per Sepa-Basis-Lastschriftverfahren erstmals zu. 01.02. des jeweiligen Jahres einzieht.

Ein ausgefülltes und unterschriebenes Formular zur Erteilung der entsprechenden Einzugsermächtigung liegt diesem Schreiben bei.

Name:

Anschrift:

Ort/Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kindergartenverein Insheim e.V.
Ines Obenauer
Spitzengasse 20
76865 Insheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE92ZZZ00002576476

Mandatsreferenz
Kindergartenvereinmitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Kindergartenverein Insheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Kindergartenverein Insheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.