

Mitgliedsantrag

**Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein
Kinderkrippe Thalmühle e.V.**

Vorname _____ Nachname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Beitrag

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____. (Mindestbetrag: 20 €)

Die Beiträge werden im ersten Quartal per Lastschrift eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kinderkrippe Thalmühle e.V., Max-Planck-Str. 44, 91058 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000504588

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Kinderkrippe Thalmühle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinderkrippe Thalmühle e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Name des Kreditinstituts _____
BIC (Bank Identifier Code) _____
IBAN (International Bank Account Number) _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)