



**Förderverein Kindertagesstätte Tatzelwurm Kobern-Gondorf e. V.**

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

**An: Sandra Leonhard, Untermarkstr. 41 , 56330 Kobern-Gondorf**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein Kindertagesstätte Tatzelwurm Kobern-Gondorf e. V.**

Ich ermächtige den Förderverein Kindertagesstätte Tatzelwurm Kobern-Gondorf e. V. den nachfolgenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Tatzelwurm Kobern-Gondorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_, \_\_\_ EUR**

**(bitte den gewünschten Beitrag eintragen; der Mindestbeitrag beträgt 12,00 EUR/Jahr)**

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

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN (22stellig): \_\_\_\_\_

BIC (11stellig): \_\_\_\_\_

Auf Wunsch wird eine Spendenquittung erstellt.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_