

Krippenverein Höfen e.V.



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Krippenverein Höfen 1993 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Name:	Vorname:
Strasse:	Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Geb.-Datum:	Tel.-Nr.:
eMail-Adresse:	
<input type="checkbox"/> = aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> = passives Mitglied
Datum:	Unterschrift:

Mandatsreferenz:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(wird vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Krippenverein Höfen** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Krippenverein Höfen** gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN	<input type="text" value="D E"/>
BIC	<input type="text"/>
Datum:	Unterschrift: