

Antrag auf Mitgliedschaft

Name _____

Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Kinder(er) im Kindergarten
am Teinenkamp? ja nein

Name(n) Kind(er) _____

Jahresbeitrag
(mindestens 24 €) _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e. V.** und verpflichte mich zur Zahlung des oben angegebenen Jahresbeitrags. Dieser soll von meinem Konto abgebucht werden. Die Abbuchung erfolgt zum 10. Januar eines Jahres. Ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat wurde/wird separat erteilt.

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungsverpflichtungen gegenüber dem Verein **Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e. V.** des folgenden Mitglieds:

Name Mitglied _____

Vorname Mitglied _____

— **Zahlungsempfänger:**

Name	Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e.V.
Anschrift	Teinenkamp 10 59494 Soest
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE05ZZZ00001104903
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung

— Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber und Mandatgeber:

Name _____

Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift Mandatgeber