Mitgliedsantrag

Ich möchte dem Förderverein der
Ev. Kita Netphen, Haardtstraße 61, 57250 Netphen beitreten

Vorname ..... Name .....

Straße / Nr. .....

PLZ / Ort. ....

Telefon ..... Fax .....

E-Mail .....

SEPA Lastschriftmandat

☐ Jahresbeitrag 12,- EUR ☐ ..... EUR

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN DE ..... | ..... | ..... | ..... | ..... BIC .....

Bank .....

Kontoinhaber .....

Datum ..... Unterschrift .....

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.