

Förderverein Kindergartenbus St. Michael e.V.

Beitrittserklärung

verarbeitet und gespeichert.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Gläubiger-Iden Mandatsrefere Ich ermächtige Zahlungen von an, die vom Fö einzulösen. Hir	tifikationsnummer des Vereins: wird noch vergeben enz: Mitgliedsnummer den Förderverein Kindergartenbus St. Michael e.V., Roßbach (Zahlungsempfänger), meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut rderverein Kindergartenbus St. Michael e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften nweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut edingungen.
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds
Dieser Mehrbe	itrag kann von mir jährlich verändert werden.
O 10 EUR	O 20 EUR
	ermit die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 24 EUR. n Unterstützung des Vereins zahle ich <u>freiwillig einen Mehrbeitrag</u> in Höhe von
Telefon:	E-Mail:
PLZ:	Ort:
GebDatum:	Straße:
ivairie.	Vorname:
Name:	

Bitte per Mail an <u>unserkindergartenbus@gmail.com</u>