

Beitrittserklärung



Name, Vorname	
Straße	
PLZ; Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Bankverbindung

Name der Bank																			
IBAN																			
BIC																			

Beides finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Ich bin	Tagesmutter		Eltern		Sonstiges	
---------	-------------	--	--------	--	-----------	--

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tageselternverein in Schorndorf und Umgebung e.V. Ich erkenne die Satzung an. **Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 25,00 € und wird jeweils zum 01. Mai des Jahres, ohne weitere jährliche Vorabinformation, abgebucht.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

1. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tageselternverein Schorndorf und Umgebung e.V. widerruflich, die von mir (uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Tageselternverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------