



Förderverein Kindertagesstätte „Löwenzahn“  
Pillig-Naunheim e.V.



Mitgliedserklärung des Fördervereins Kindertagesstätte "Löwenzahn"  
Pillig-Naunheim e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Höhe des jährlichen Beitrags \_\_\_\_\_ EUR

Der Beitrag wird einmal jährlich zum 01.01. eingezogen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000104811

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ (wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Kindertagesstätte „Löwenzahn“ Pillig- Naunheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Kindertagesstätte „Löwenzahn“ Pillig-Naunheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der/des Zahlungspflichtigen