

***Aufnahme in den Verein
„THEATER FÜR KINDER Impfingen“
Förderverein für Kindergarten und Grundschule e.V.***

Name:	_____
Vorname:	_____
Geb.Dat:	_____ Telefon: _____
Straße:	_____
Wohnort:	_____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

„Theater für Kinder Impfingen e.V.“.

Die Einsichtnahme in die Vereinssatzung wird mir auf Wunsch jederzeit gestattet.

Der Jahresbeitrag beträgt: € 5,--

Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Förderverein für Kindergarten und Grundschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein für Kindergarten und Grundschule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen zum 01.08. jährlich

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber:	_____
IBAN:	DE _____
BIC:	_____ (8 oder 11 Stellen)
Kreditinstitut:	_____

Datum: _____

Unterschrift: _____