

BEITRITTSERKLÄRUNG – Englische/ Französische Gruppe

Hiermit erkläre ich _____
Geboren am _____
Wohnhaft in PLZ, Ort _____
Straße, Hausnr. _____
Tel.: _____ Handy: _____
Email-Adresse: _____

meinen Beitritt zum Verein "**Initiative Eltern-Kind-Zentrum-Mannheim e.V.**"

Der Jahresbeitrag beträgt **€20,-** (Stand 2017) und wird im Januar jedes Jahr per Einzugsermächtigung eingezogen. Als aktives Mitglied bin ich verpflichtet einige Stunden gemeinnützige Arbeit im Jahr für den Verein zu leisten.

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen. Ich werde dem Vorstand jegliche Änderungen, der oben angegebenen Daten schriftlich mitteilen. Die Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand bis zum 30. September des laufenden Kalenderjahres.

Name und Geburtsdatum der Kinder:

_____ Geb./..../..... _____ Geb./..../.....
_____ Geb./..../..... _____ Geb./..../.....

Mannheim, den _____ Unterschrift: _____

=====

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Initiative Eltern-Kind-Zentrum Mannheim e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Initiative Eltern-Kind-Zentrum Mannheim 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers _____

Name Kreditinstitut (Bank) _____

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift