



Familienzentrum Kaufungen e.V.

Theodor-Heuss-Straße 15, 34260 Kaufungen

Beitrittserklärung

Wir möchten dem Verein beitreten. Beginn der Mitgliedschaft: _____

Eine aktive Mitarbeit im Familienzentrum ist nach Absprache und Interesse möglich, aber keine Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

Die Satzung haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie hiermit an.

Familienbeitrag, zurzeit 30,- €/Jahr
fällig jeweils am 01.07. des Jahres

Alleinerziehend, zurzeit 15,- €/Jahr

	Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:
Mutter:			
Vater:			
Kind 1:			
Kind 2:			
Kind 3:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
E-Mail:		Tel.-Nr.:	

Ort:

Datum:

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:

DE92ZZZ00000332090

Die **Mandatsreferenz** wird Ihnen auf dem Begrüßungsschreiben separat mitgeteilt.

Ich ermächtige das Familienzentrum Kaufungen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Familienzentrum Kaufungen 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

Kontoinhaber:	BIC:
IBAN:	

Ort:

Datum:

Unterschrift: _____