

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Elternverein Kindertagesstätte Flohkiste als Mitglied.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

e-Mail: _____

Telefon: _____

Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

bis auf Widerruf jährlich folgender Betrag abgebucht wird:

_____ Euro* (Mindestjahresbeitrag sind 30 Euro)

(*Gerne können Sie unserem Verein auch einen höheren Beitrag zukommen lassen. Wir sind berechtigt Spendenquittungen auszustellen!)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Aufnahmebeschluss des Vorstands am _____.

Datum: _____

Unterschrift: _____