

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Krippenverein Donauwörth e. V.

Anrede/Titel: _____

Familienname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax, E-Mail: _____

- Vollmitgliedschaft: Der Jahresbeitrag beträgt 24,00 Euro
- Partnermitgliedschaft: Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro
Nur zusätzlich zu einer Vollmitgliedschaft. Gilt für Ehepartner bzw. Partner in eheähnlichen Gemeinschaften im gemeinsamen Haushalt. Name des Partners:.....
- Da ich bereits Mitglied im Verband Bayerischer Krippenfreunde e.V. bin, beträgt mein ermäßigter Beitrag 12,00 Euro (keine 2. Anmeldung; kein Krippenfreund)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000440935

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds (max. 35-stellig)

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Krippenverein Donauwörth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diesen Auftrag kann ich jederzeit widerrufen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krippenverein Donauwörth 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.

Name der Bank: _____

IBAN: DE _____

Änderung bitte mitteilen.

Die Satzung des Krippenvereins Donauwörth e. V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift