



## Beitrittserklärung

Mit dieser Beitrittserklärung trete ich als ordentliches Mitglied dem Kindergartenverein St. Franziskus e.V. in Lohr-Wombach bei. Rechte und Pflichten der Vereinsmitglieder sind in der aktuellen Fassung der Vereinssatzung dargelegt, die ich mit Aufnahme in den Verein anerkenne. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15 EURO pro Jahr und wird jährlich per SEPA Basis-Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft wird zum jeweiligen Jahresende wirksam.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

# Kindergartenverein St. Franziskus e.V. - 97816 Lohr-Wombach

## Erteilung einer Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Kindergartenverein St. Franziskus e.V.  
Am Hägerlein 6, 97816 Lohr-Wombach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000054937

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Kindergartenverein St. Franziskus e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto einzuziehen.

### SEPA Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen widerruflich den o.g. Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen (jährlicher Mitgliedsbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Bitte wenden!**