

## Beitrittserklärung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)

Förderverein Hachenburger Kinderhaus e. V.  
Lohmühle 1  
57627 Hachenburg



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz  
DE40ZZZ00000495792

## Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige(n)

*den Förderverein Hachenburger Kinderhaus e. V.*

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

*Förderverein Hachenburger Kinderhaus e. V.*

auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir 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.

Kontoinhaber Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Bic: \_\_\_\_\_

Iban: \_\_\_\_\_

Beitrag

1 Euro pro Monat (Normalbeitrag)

2 Euro pro Monat (freiwillig erhöhter Beitrag)

3 Euro pro Monat (freiwillig erhöhter Beitrag)

4 Euro pro Monat (freiwillig erhöhter Beitrag)

Dieser Beitrag wird als Jahresbeitrag erhoben und ist pro Kindergartenjahr abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift