



## Fördermitgliedsantrag

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

Geb. am: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Jährlicher Beitrag: 12 EUR oder \_\_\_\_\_ EUR

**Der Mitgliedsantrag ist nur gültig mit vollständig ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat.**

**Hinweis: Diese Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000984701

Mandatsreferenz: (wird separat per E-Mail oder postalisch mitgeteilt)

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kindergartenförderverein Olpe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindergartenförderverein Olpe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitragseinzug erfolgt einmal jährlich zum 01. August oder den darauffolgenden Werktag. Bei Neuanmeldungen nach dem Einzugstermin, erfolgt der Beitragseinzug zum 1. des auf das Datum des unterschriebenen Aufnahmeantrags folgenden Monats oder den darauffolgenden Werktag.

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, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC (s. Kontoauszug)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorstand:

1. Vorsitzender: Regina Neu
  2. Vorsitzender: Anke Dörrenbach-Wilhelm
- Kassenwart: Florian Tharang

Vereinsregister Nr.: 2021