



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000258059

SEPA-Lastschriftmandat: kann erfragt werden

## Mitgliedsantrag

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft entstehende Daten dürfen auf Datenträgern im Rahmen der Verwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 13 € und wird jeweils am 02. Mai (oder 1.11. bei späterem Eintritt) bzw. jeweils nächsten Bankarbeitstag abgebucht.

- Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende in dem die Betreuung meines Kindes (=Name) ..... endet.
- Meine Mitgliedschaft endet nach persönlicher schriftlicher Kündigung bis zum 01.11. zum Jahresende.

### SEPA-Lastschriftmandat MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige die Betreute Grundschule Hochelheim e.V., am 2.5. (oder bei späterem Eintritt am 1.11.) bzw. jeweils nächsten Bankarbeitstag Zahlungen von 13,- EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betreuten Grundschule Hochelheim 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.

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift