

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Strasse, Ort

Telefon

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Tüllinger Kindergarten e.V., die angegebenen Daten zu speichern. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger:
Freundeskreis Tüllinger Kindergarten e. V.
Sodgasse 22
79539 Lörrach

Name, Vorname

Strasse, Ort

Telefon

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag €12,00 oder €/Jahr bei Fälligkeit zu Lasten

Kto. **bei**

Bankleitzahl **BIC**

IBAN
Max. 4 Zeichen pro Feld

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger