



Bitte im Kuvert mit Fenster senden an:

Kinderland Erding e.V.
Vorstand
Lange Feldstraße 27
85435 Erding

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kinderland Erding e.V.

Mitglieder

Person	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitglied		
Partner		
Kind		
Kind		
Kind		

Als Familienmitglieder zählen Ehegatte oder Lebenspartner sowie Kinder/Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Noch mehr Familienmitglieder bitte auf der Rückseite notieren.

Kontaktdaten

Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Beitrag

Der jährliche Beitrag für die Familienmitgliedschaft beträgt 20,00 EUR.
Freiwilliger Förderbeitrag zusätzlich _____ .

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines volljährigen Familienmitgliedes)



SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

Kinderland Erding e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000463447

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ich ermächtige den Kinderland Erding e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Kinderland Erding 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.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
BIC Kreditinstitut	
IBAN	DE__ ____ ____ ____ ____ __

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers