



## Kinderstube Kalübbe e.V.

(nur ausfüllen, wenn Sie noch kein Mitglied sind)

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt als ordentliches/förderndes Mitglied zum e.V. Kinderstube Kalübbe.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

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

Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt. Ein Exemplar wurde mir/uns ausgehändigt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **13,- Euro** pro Jahr und wird über eine auszustellende Einzugsermächtigung von meinem/unserem Konto abgebucht. Ich verpflichte mich, am Lastschriftverfahren teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift(en)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (SEPA)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Kinderstube Kalübbe e.V., 24326 Kalübbe, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft, der Betreuung von Kindern sowie der Zusatzleistungen für Arbeitsstunden bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Name d. Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)