



# Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein Kita St. Matthäus Wulfen e.V.“ Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung an, die auf der Internetseite des Fördervereins steht.

Nachname, Vorname:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

Die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags von 18 Euro bzw. \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr (gewünschter Betrag) kann per Überweisung (Zahlungsempfänger: Förderverein Kita St. Matthäus e.V., IBAN: DE92 4246 1435 0544 0398 00) oder Bankeinzug erfolgen.

Solltest du einen Bankeinzug (jährlich zum 1. Dezember) bevorzugen, füll bitte das Formular für ein SEPA-Lastschriftmandat aus und schick es unterschrieben an uns zurück.

Vielen Dank!

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name des Zahlungsempfängers  
Förderverein Kita St. Matthäus  
Anschrift des Zahlungsempfängers:  
Straße und Hausnummer  
Dülmener Str. 21  
Postleitzahl Ort  
46286 Dorsten

Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID)

DE22ZZZ00002611298

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen  
  
Anschrift des Zahlungspflichtigen:  
Straße und Hausnummer  
  
Postleitzahl Ort

Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen

<Mitgliedsnummer wird nach Anmeldung vergeben>

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen\*

\* Die Angabe einer BIC ist keine Pflicht und erfolgt rein optional.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



SEPA-Lastschriftmandate einfach digital organisieren mit SEPA-Transfer.

Jetzt kostenlos testen!

[www.jam-software.de/sepa-transfer](http://www.jam-software.de/sepa-transfer)