

## Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Kindertagesstätte Landgrafenstieg

Hiermit beantrage ich,

Name*	
Vorname*	
Wohnanschrift*	
Postanschrift	
Geburtsdatum*	
Geburtsort*	
Telefonnummer(n)	
E-Mail-Adresse*	

\*Pflichtfelder

die Aufnahme in den Förderverein der Kindertagesstätte Landgrafenstieg.

Ich erkenne dessen Satzung und Beitragsordnung an.

..... Ort, Datum	..... Unterschrift des Antragstellers
---------------------	--

Entscheidung des Vereins:

..... Ort, Datum	..... Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes
---------------------	---

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Landgrafenstieg, einen Mitgliedsbeitrag i. H. v. .... € im Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kindertagesstätte Landgrafenstieg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut (Name, BIC)	, _ _ _ _ _   _ _ _
IBAN	D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _

..... Ort, Datum	..... Unterschrift
---------------------	-----------------------

