

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein ARCHE NOAH e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Geburtsdatum

MITGLIEDSBEITRAG: () Ich zahle 12,- € bis zum Jahr

() Ich zahle € bis zum Jahr

Der Beitrag ist jährlich bis zum 01.01. eines Geschäftsjahres per Einzugsverfahren zu entrichten.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Arche Noah Kindergartens Emlichheim e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Diese Ermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Bei Änderung der o.g. Daten, insbesondere der Bankverbindung, bitten wir um Mitteilung. Mit einer Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage:
www.kita-emlichheim.de