

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein des Kath. Kindergartens Hamburg-Rahlstedt e.V.

Vorname, Name:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
E-Mail-Adresse:		
Telefonnummer		
Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von:		Euro pro Jahr*

*Der Mindestbeitrag beträgt 36,- Euro pro Kalenderjahr.

Ich zahle den **Mitgliedsbeitrag**:

jährlich halbjährlich

Die erste Zahlung wird zum nächsten Quartal fällig und eingezogen.

Mein Kind besucht:

Krippe Rote-Gruppe Grüne-Gruppe Blaue-Gruppe kein Kind in der Kita

Es gilt die aktuelle **Satzung**, abrufbar auf der Homepage des katholischen Kindergartens.

Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Verein des Kath. Kindergartens Hamburg-Rahlstedt e.V., Oldenfelder Str. 27, 22143 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE20ZZZ00000998806
IBAN	DE58 2135 2240 0187 0905 76
Mandatsreferenz	wird separat über die Abbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein des Kath. Kindergartens Hamburg-Rahlstedt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein des Kath. Kindergartens Hamburg-Rahlstedt 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber)	
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)