

Mitgliedsantrag

Mellendorfer Regenbogen e.V.
Förderverein der Ev.-luth. Kindertagesstätte Mellendorf



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Mellendorfer Regenbogen e.V.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Ich möchte den Mellendorfer Regenbogen e.V. mit einem **Jahresbeitrag in Höhe von**€ unterstützen. (der jährliche Mindestbeitrag beträgt 36,- €)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Datenschutzerklärung gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

UNTERSCHRIFT Mitgliedsantrag: _____ Mellendorf, den _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Mellendorfer Regenbogen e.V., Krausenstraße 7-9, 30900 Wedemark
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000413801
Mandatsreferenznummer: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Mellendorfer Regenbogen e.V. den oben genannten Jahresbeitrag als Erstbeitrag unmittelbar und die Folgebeiträge jeweils am 01.10. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mellendorfer Regenbogen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**): _____
Straße mit Hausnummer s.o. oder: _____
Postleitzahl und Ort s.o. oder: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Kreditinstitut: _____

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.

UNTERSCHRIFT SEPA-Lastschriftmandat: _____ Mellendorf, den _____

Geschäftsstelle:
Krausenstraße 7-9
30900 Wedemark

Tel. via Kita: **05130/3257**
mellendorfer-regenbogen@gmx.de

Volksbank Hannover - BIC VOHADE2HXXX
IBAN: DE98 2519 0001 0612 6120 00