

Elternverein Stubbendorfer Mäuseburg e.V.

Bruhnkatener Weg 22 A, 23858 Stubbendorf
www.stub-maus.de

Beitrittserklärung zum Elternverein Stubbendorfer Mäuseburg e.V.

Name:
Vorname:
geb.am:
Anschrift:
Telefon:
Handy:
email:
Beginn der Mitgliedschaft zum:

Die Vereinssatzung und die zur Zeit gültige Ordnung der Kindertagesstätte, die ich in der Kindertagesstätte oder im Internet (www.stub-maus.de) einsehen kann, erkenne ich hiermit an.

Der Mindest-Beitrag beträgt z.Zt. € 2,50 monatlich für ordentliche Mitglieder und wird im voraus per Lastschrift eingezogen.

Lastschrift-/Einzugsermächtigung (siehe Rückseite)

Ich bin damit einverstanden, daß meine die Mitgliedschaft betreffenden Daten zur Führung des Mitgliederstandes gespeichert und verarbeitet werden.

Datum: Unterschrift

Eingangsdatum: Austrittsdatum:

Vertretungsberechtigter Vorstand
Wolfgang Hilgert (1. Vorsitzender)
Inka Klafki (2. Vorsitzende)
Stefan Daiß (Kassenwart)

Erweiterter Vorstand
Inger von dem Hagen,

Vereinsregisternummer VR 2727 HL,
Amtsgericht Lübeck

Gemeinnützigkeit erteilt durch
Finanzamt Stormarn am 19.06.2014

Sparkasse Holstein
Kontonummer 134919034
Bankleitzahl 213 522 40
IBAN DE76 213522400134937135
BIC NOLADE21HOL

SEPA-Lastschriftkombimandat

Stubbendorfer Mäuseburg e.V.
Bruhkatener Weg 22 a
23858 Stubbendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000453950
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Stubbendorfer Mäuseburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Stubbendorfer Mäuseburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stubbendorfer Mäuseburg 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

Datum Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen